…………………2016r

  **WNIOSEK**

…………………………………….

Dane wnioskodawcy

 Pani …………………………………………..

 Dyrektor Szkoły Podstawowej

 im. Jana Pawła II w Tłuszczu

Niniejszym wnioskuję o kontynuowanie nauki w roku szkolnym 2016/2017 w klasie I

przez moją córkę/syna ………………………………………………………………………………………………

 ( imię nazwisko i data urodzenia dziecka)

Do wiadomości : dyrektor szkoły , do której dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2015/2016.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko dyrektora, nazwa i adres szkoły).

 …………………………………………………………………………..

 ( czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

* Wniosek należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do 31marca2016r