…………………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