

.....,

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....
telefon kontaktowy

**Do Dyrektora
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Głubczynie**

WNIOSEK

dotyczy przyjęcia dziecka do klasy szkoły podstawowej

Proszę o przyjęcie córki/syna
(imiona i nazwisko dziecka)

do klasy w roku szkolnym 20...../20.....

Dziecko należy do rejonu Szkoły Podstawowej
.....
(nazwa i adres szkoły rejonowej/obwodowej)

Proszę o przyjęcie dziecka do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Głubczynie, ponieważ:

.....
.....
(dotyczy dziecka spoza obwodu)

Nazwa i adres przedszkola, do którego dziecko uczęszczało
.....

Dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej w
nr z dnia

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego