…………………………………………………………… …………………………………………………………

*( imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów ) ( miejscowość, data )*

…………………………………………………………….

*( adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów )*

Dyrektor

Samorządowego Zespołu Szkół

w Kostkowie

**WNIOSEK**

Na podstawie ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. ( Dz. U. 2017 poz. 59 ),

wnoszę o to aby moje dziecko ………………………………………………………………………..……………………,

*( imiona i nazwisko dziecka )*

data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………………..,

adres zamieszkania: ……..……………………………………………………………………………………………………..,

od 03. 09. 2018r. rozpoczęło naukę w klasie pierwszej Samorządowej Szkoły Podstawowej w Kostkowie.

……………………………………………..

*( podpis rodziców / prawnych opiekunów )*