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

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

…………………………………………………………….

*( adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów )*

Dyrektor

Zespołu Szkolno - Przedszkolnego  
 w Kostkowie

**WNIOSEK**

Na podstawie ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 1378 oraz z 2021r., poz. 4 ),

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

*( imiona i nazwisko dziecka )*

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

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

od 01. 09. 2021r. rozpoczęło naukę w klasie pierwszej Samorządowej Szkoły Podstawowej im. ks. Stanisława Galasa w Kostkowie.

……………………………………………..

*( podpis rodziców / prawnych opiekunów )*