Górsk, dnia.....r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania -cd)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor Szkoły Podstawowej

w Górsku

WNIOSEK
O PRZENIESIENIE UCZNIA DO INNEJ KLASY

Proszę o przeniesienie mojego dziecka .....
(imię i nazwisko dziecka)
ucznia/uczennicy* klasy .....…… Szkoły Podstawowej w Górsku.

do klasy ..... Powodem przeniesienia jest:……

……..

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

……..…….

(podpis wnioskodawcy)