Opole, dn. ……..

Dane rodzica:
Imię i nazwisko ……..

Adres zamieszkania ……

Telefon ……

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 15
im. Królowej Jadwigi
ul. Małopolska 20
45- 301Opole

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …… ur. …….

do klasy ……Publicznej Szkoły Podstawowej nr 15 w Opolu w roku szkolnym …….. .

Dziecko realizowało obowiązek szkolny w Publicznej Szkole Podstawowej nr …….. w…….

Uzasadnienie:

……

……..

……

……

……..

……..
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów