

Opole, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej
Adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

.....

.....

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 15
im. Królowej Jadwigi w Opolu

WNIOSEK O PRZENIESIENIE UCZNIĄ DO INNEJ SZKOŁY

Oświadczam, że syn/ córka

ur. w uczeń/ uczennica klasy

nie będzie uczęszczał/ uczęszczała do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 15

im. Królowej Jadwigi w Opolu. Obowiązek szkolny będzie realizował/ realizowała

w

.....
(pełna nazwa i adres szkoły)

od dnia

Powodem przeniesienia do innej szkoły jest

.....

.....

.....

(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)