………………………………………. Zduńska Wola dn. ……………………

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

………………………………………..

………………………………………..

/adres zamieszkania/

………………………………………..

/telefon kontaktowy/

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 12**

**w Zduńskiej Woli**

**Informacja**

Informuję, że złożony został wniosek do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr …………

w ……………………………o przeniesieniu mojego dziecka…………………………….

/imię i nazwisko dziecka/

od dnia 1 września 2018 roku do klasy …….. Szkoły Podstawowej nr 12 w Zduńskiej Woli.

Dane ucznia:

- PESEL ……………………………….

- data i miejsce urodzenia dziecka ……………………………………….

…………………………………………………………

/podpis rodzica/