………………………………………. 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/