

.....

Września, dnia .....

Imię i nazwisko

.....

.....

Adres

.....

Telefon

Do Dyrektora  
Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 1  
we Wrześni

Proszę o przyjęcie do SSP1 mojego syna/ mojej córki

.....

urodzonego/ urodzonej ..... W .....

( nr PESEL ..... ) do klasy .....

Prośbę motywuję tym, że .....

.....

Syn / córka uczył/a się języka .....

Adres szkoły, do której uczęszczało dziecko .....

.....

.....

Podpis rodzica

.....

Załączniki: