

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Szanowny Pan/Szanowna Pani

.....
(imię i nazwisko dyrektora szkoły)

Dyrektor Szkoły.....

.....
(nazwa i adres szkoły)

PODANIE O PRZENIESIENIE DZIECKA DO INNEJ SZKOŁY

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojej córki/mojego syna.....,
(imię i nazwisko dziecka)

który/a aktualnie uczęszcza do klasy..... w Szkole.....,
(nazwa i adres obecnej szkoły)

do klasy..... w
(nazwa szkoły, do której aplikujemy)

Swoją prośbę motywuję.....
(uzasadnienie wniosku)

.....
(data i podpis wnioskującego)

