Wodzisław Śl., dnia ….……20.....r.

………………………………..………

 (imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………….….……………

 ( adres zameldowania)

………….………….………………...

tel.:…………………..……………….

 **Do Dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 10**

 im. Janusza Korczaka w Wodzisławiu Śl.

 os. XXX-lecia 63, 44-286 Wodzisław Śl.

**PODANIE**

**O PRZENIESIENIE DZIECKA DO INNEJ SZKOŁY**

 Zwracam się z prośbą o przeniesienie dziecka ………………………………………….………

 ( imię i nazwisko dziecka )

ur. \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_r. PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ z klasy …..… w roku szkolnym 20....../20…....

zam.:…………………………………...........................................................…………………………….

 (podać dokładny adres zamieszkania)

z dniem …...................20.…..r. do Szkoły Podstawowej ....……………………………………........

……………………………………………………………………………………………………………

 (podać dokładny adres Szkoły, do której dziecko będzie uczęszczać )

Powód przeniesienia :

……………………………………………..…………………………………….………………………

(krótkie uzasadnienie)

………………………………………………..……………………………….…………………….……

………………………………………………..………………………………………….…………….…

 ………………………………………….

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

Informacja szkoły:

Wydano zawiadomienie o przekazaniu ucznia, po otrzymaniu potwierdzenia ze szkoły arkusz ocen wraz z kartą zdrowia zostaną wysłane pocztą, listem poleconym na adres szkoły.

 …..............................................................

 (data, podpis)