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)