Zakopane, dnia………………

………………………………………..…………

 (imię i nazwisko rodzica)

………………………………………..…………

 (adres zameldowania)

………………………………………..…………

 (adres zamieszkania)

………………………………………………..…………

 (nr telefonu i adres email)

Do Dyrekcji

Szkoły Podstawowej

z Oddziałami Integracyjnymi nr 1

im. Heleny Marusarzówny w Zakopanem

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka…………….……………….

 ……………………………..……………………… ur. ……………………….……

 imię, imiona i nazwisko data urodzenia

w ………………………….………………, PESEL…………………………………

 miejsce urodzenia

do Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 1 im. Heleny

Marusarzówny w Zakopanem do klasy…….. od dnia ……………………. roku.

Swoją prośbę uzasadniam tym, że………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

……………………………………. Dotychczas moje dziecko uczęszczało do

…………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres szkoły)

z poważaniem