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

*( imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów ) ( miejscowość, data )*

…………………………………………………………….

*( adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów )*

 Dyrektor

 Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
 w Kostkowie

**WNIOSEK**

 Na podstawie ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248)),

 wnoszę o to aby moje dziecko ………………………………………………………………………..……………………,

 *( imiona i nazwisko dziecka )*

data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………………..,

adres zamieszkania: ……..……………………………………………………………………………………………………..,

od 01. 09. 2020r. rozpoczęło naukę w klasie pierwszej Samorządowej Szkoły Podstawowej im. ks. Stanisława Galasa w Kostkowie.

 ……………………………………………..

 *( podpis rodziców / prawnych opiekunów )*