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

*( 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 )*