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

*( 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 2020 r. poz. 910 1378 oraz z 2021r., poz. 4 ),

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

 *( imiona i nazwisko dziecka )*

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

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

od 01. 09. 2021r. rozpoczęło naukę w klasie pierwszej Samorządowej Szkoły Podstawowej im. ks. Stanisława Galasa w Kostkowie.

 ……………………………………………..

 *( podpis rodziców / prawnych opiekunów )*