Krzczonów, dnia ………201....r.

………………………………..………

 (imiona, nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

……………………….….……………

 ( adres zameldowania)

………….………….………………...

tel.:…………………..……………….

 **Do Dyrektora**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**w Krzczonowie**

**ul. Leśna 1**

**23-110 Krzczonów**

**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 …...................201…..r. do Szkoły Podstawowej ....……………………………………........

.........................................................................................................................................................…........

 (podać dokładny adres Szkoły, do której dziecko będzie uczęszczać )

Powód przeniesienia :

……………………………………………..…………………………………….………………………

(krótkie uzasadnienie)

………………………………………………..……………………………….…………………….……

………………………………………………..………………………………………….…………….…

 ………………………………………….

………………………………………….

 podpisy rodziców/opiekunów prawnych

*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)*