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)*