.................................................. Nowa Sól, ……………………….

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna\*)

 .................................................

(ulica, numer)

 .................................................

(kod pocztowy, miejscowość)

..................................................

(numer telefonu)

**Sz. P**

**Beata Kulczycka**

**Prezydent Miasta Nowej Soli**

Zwracam/my się z uprzejmą prośbą o przyjecie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej Nr ……… w Nowej Soli w roku szkolnym 202…/202…, do klasy …......

Prośbę swoją uzasadniam/my ……………………………………..………………………..

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

………………………………………………………………………………………..…………
Dane dziecka/dzieci:

.......................................................................................

(imiona i nazwisko)

.......................................................................................

(data i miejsce urodzenia)

.......................................................................................

(ukończyło klasę/uczęszcza do klasy\*)

.......................................................................................

(adres zamieszkania)

.......................................................................................

(nazwa szkoły do której dotychczas dziecko uczęszczało)

………………………………………………………………

(język obcy rozszerzony – wiodący)

Z poważaniem:

\*niewłaściwe skreślić