…………………………………...….………… Żarnowiec, dnia ………………

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

…………………………………………………

…………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

Dyrektor   
 Szkoły Podstawowej  
 im. Janusza Korczaka w Żarnowcu

Aleksandra Obszyńska

Zwracam się z prośbą o przyjęcie syna/córki …………………….…………………   
do klasy …….….… Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Żarnowcu   
na rok szkolny ……………….….. z dniem ………………………………………………….

Z poważaniem

……………………………………….  
 *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*