

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
Adres zamieszkania

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II
w Godowej**

**Wniosek o kontynuowanie nauki
w klasie szkoły podstawowej.**

(wpisać odpowiednio: pierwszej lub drugiej)

Składam wniosek o kontynuowanie nauki w klasie:
(wpisać odpowiednio: pierwszej lub drugiej)
w roku szkolnym 2016/2017

przez mojego syna/córkę
(imię i nazwisko)

urodzonego/urodzoną:
(podać: dzień-miesiąc-rok)

ucznia / uczennicę klasy
(wpisać odpowiednio: 1a, 1b, 1c, 2a lub 2b)

Podstawa prawna: art. 9 ust. 1 i 2, art. 11 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 29 grudnia 2015 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2016, poz. 35)

.....
(podpis rodzica)