Lubin,..……

……..
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…….

…….
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 8
im. Jana Wyżykowskiego
w Lubinie

WNIOSEK
o przyjęcie do szkoły dziecka spoza obwodu Szkoły Podstawowej nr 8 w Lubinie

Zwracam się z prośbą o przyjęcie syna/córki :

Imię/imiona i nazwisko dziecka ……

data i miejsce urodzenia ……

adres zamieszkania …….

do klasy ……. Szkoły Podstawowej nr 8 im. Jana Wyżykowskiego w Lubinie na rok szkolny ……..

Uzasadnienie:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……..
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)