
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

Podkowa Leśna, dn. _____

(adres zamieszkania)

(nr telefomu)

(adres mailowy)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
im. św. Teresy od Dzieciątka Jezus
w Podkowie Leśnej**

Zwracam/y się z prośbą o przyjęcie mojego/naszego dziecka

urodzonego dnia _____

do klasy _____ Szkoły Podstawowej nr 2 im. św. Teresy od Dzieciątka Jezus
w Podkowie Leśnej w roku szkolnym _____

Prośbę motywuję/motywujemy _____

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych _____

Wypełnia szkoła:

Zgoda na przyjęcie dn. _____

Uwagi _____