

Pluskowęsy, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(nr telefonu)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. *Wojska Polskiego*
w Pluskowęsach**

WNIOSEK

Na podstawie Ustawy o Systemie Oświaty zwracamy się z wnioskiem o umożliwienie
w roku szkolnym 2016/2017 naszemu dziecku
(imię i nazwisko dziecka)
kontynuacji nauki w klasie

.....
(podpis rodziców)