..........................................

 (miejscowość, data)

.......................................................

 (imię i nazwisko rodzica)

.......................................................

.......................................................

 (adres zamieszkania)

.......................................................

.......................................................

.......................................................

.......................................................

 (nazwa i adres szkoły)

**WNIOSEK O PRZENIESIENIE DZIECKA DO INNEJ SZKOŁY**

Proszę o przeniesienie mojej córki/mojego syna: ...................................................................... (imię i nazwisko dziecka) obecnie ucznia klasy ……………, od dnia …………………………………………………….do szkoły podstawowej/liceum/technikum nr ............... w.....................................................................................

Jako powód takiej decyzji wskazuję: ................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................

 (czytelny podpis rodzica)