

Kraków, dnia:

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

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)

Dyrektor
Zespołu Szkół Pallotyńskich w Krakowie
os. Krakowiaków 47
31-964 Kraków

Dotyczy: wniosek o przeniesienie ucznia do innej szkoły

Informuję/jemy*, że z dniem

syn/córka*
(nazwisko i imię)

ucznia/uczennicy* klasy.....Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Św. Wincentego Pallottiego w Krakowie

nr PESEL :

urodzony/na*

zamieszkały/ła*

będzie spełniał/ła* obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej Nr

.....
(adres szkoły)

.....
(podpis rodzica/ców, prawnych opiekunów)

*) niepotrzebne skreślić