

Burzenin, dn.

.....

.....

(rodzice/prawni opiekunowie)

.....

.....

(adres)

.....

(nr. tel. do kontaktu)

Pani Renata Szwed

p.o. Dyrektora Zespołu Szkół w Burzeninie

ul. Sieradzka 11/ Polna 5

98-260 Burzenin

Podanie

Uprzejmie proszę o przyjęcie z dn. *mojego syna/mojej córki
..... do klasy w roku
szkolnym / w Szkole Podstawowej im. ks. kan. Baltazara
Pstrokońskiego w Burzeninie. W załączeniu wypełniony kwestionariusz osobowy ucznia.

.....

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)