………………………………………………….. Mikołów, …………………………………..

 (imiona i nazwiska rodziców)

……………………………………………………

 (adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 10**

**W Mikołowie**

My, rodzice …………………………………………………………….. ucznia \*/ uczennicy\*

 (imię i nazwisko dziecka)

klasy III …… Szkoły Podstawowej nr 5 w Mikołowie wnioskujemy o przeniesienie, z dniem 1. 09. 2017 r., naszego syna\* / naszej córki\* do klasy IV Szkoły Podstawowej nr 10 w Mikołowie.

 ………………………………………………………………

 (podpisy rodziców)

* niepotrzebne skreślić