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

(imiona i nazwiska rodziców)

……………………………………………………

(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 10**

**W Mikołowie**

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

(imię i nazwisko dziecka)

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

………………………………………………………………

(podpisy rodziców)

* niepotrzebne skreślić