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

 (imiona i nazwiska rodziców)

……………………………………………………

 (adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5**

**W Mikołowie**

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

 (imię i nazwisko dziecka)

klasy III …… Szkoły Podstawowej nr 5 w Mikołowie wnioskujemy o pozostawienie, od dnia 1. 09. 2017 r., naszego syna\* / naszej córki\* w klasie IV w Szkole Podstawowej nr 5 w Mikołowie.

 ………………………………………………………………

 (podpisy rodziców)

* niepotrzebne skreślić