

Mikołów, .....

.....  
.....  
.....  
.....  
(imiona i nazwiska rodziców, adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5  
im. Gustawa Morcinka w Mikołowie**

My, rodzice ..... ucznia /uczennicy\*  
(imię i nazwisko dziecka)

klasy ..... Szkoły Podstawowej nr 5 w Mikołowie wnioskujemy o przeniesienie,  
z dniem 01.09.2019r., naszego syna/naszej córki\* do klasy .....  
Szkoły Podstawowej nr 10 w Mikołowie.

.....  
(podpisy rodziców)

\*niepotrzebne skreślić