

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
pesel

.....
adres zamieszkania

.....
telefon rodzica

Sz.P.
imię i nazwisko dyrektora

.....
.....
.....
adres szkoły

Podanie o przeniesienie dziecka do innej klasy

Działając w imieniu mojego dziecka, zwracam się z prośbą o przeniesienie.....

.....z klasydo klasy.....

Swoją prośbę motywuję.....

.....
.....
.....
.....

.....
podpis