

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/miejsowość, data/

.....
.....
/Adres zamieszkania/

.....
.....
/Adres zameldowania/

Dyrektor Zespołu Szkół
im. Legionów Polskich w Poroninie
Szkoła Podstawowa i Gimnazjum

Proszę o przyjęcie do klasy I Szkoły Podstawowej w Poroninie mojego dziecka

.....
/imię i nazwisko/

Uzasadnienie:

.....
/podpis/