

....., dnia

.....

Nazwisko imię Rodziców dziecka

.....

Adres zamieszkania

.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr

im.

w

WNIOSEK O KONTYNUOWANIE NAUKI W KLASIE

PIERWSZEJ/DRUGIEJ

W ROKU SZKOLNYM 2016/2017

Na podstawie art. 14 ust. 3 ustawy o systemie oświaty Składamy wniosek, że nasz syn/córka,, ur. 200..... r. w zam. w ul. nr Będzie powtarzał klasę pierwszą/drugą w roku szkolnym 2016/2017.

.....

Podpis rodziców