

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/imię i nazwisko rodzica/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/telefon/

**Sz. P.**

.....  
/imię i nazwisko dyrektora/

.....  
/adres szkoły/

## **PODANIE O PRZENIESIENIE DZIECKA DO INNEJ KLASY**

Proszę o przeniesienie mojej córki / mojego syna: .....

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

obecnie ucznia klasy ....., od dnia ..... do klasy .....

Powód: .....

.....  
/czytelny podpis/