

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 2/2018  
Burmistrza Gminy i Miasta  
Gryfów Śląski z dnia 08.01.2017 r.

.....  
imiona i nazwiska rodziców  
lub opiekunów prawnych dziecka

.....  
Miejscowość, data

.....  
adres zamieszkania

Sz. P.

Dyrektor Gimnazjum  
im. Kombatantów Ziemi Gryfowskiej  
w Gryfowie Śląskim

Na podstawie art. 205 ust. 2 i 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 60 z późn. zm.) wnoszę o przyjęcie do IV /VII\* klasy Szkoły Podstawowej im. Kombatantów Ziemi Gryfowskiej w Gryfowie Śląskim od dnia 1 września 2018 r. mojego syna/córki: ..... (imię i nazwisko dziecka), urodzonego dnia ....., nr PESEL....., zam. ...., aktualnie ucznia klasy III /VI\* Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie Śląskim.

.....  
podpis obojga rodziców lub opiekunów  
prawnych dziecka

\* niepotrzebne skreślić