

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