

.....

(Miejscowość, data)

.....

(imiona, nazwiska Rodziców)

.....

(adres zamieszkania Rodziców)

Dyrektor

(pełna nazwa szkoły)

.....

(imię, nazwisko Dyrektora szkoły)

Zwracam się z prośbą o przeniesienie mojego syna /mojej córki*.....

....., ucznia /uczennicy* kl. do kl. tej szkoły.

(imię, nazwisko Ucznia/Uczennicy)

Prośbę swą uzasadniam

(wymienić powody przeniesienia Ucznia/Uczennicy do innej klasy w szkole)

.....

.....

.....

(Podpis Rodziców Ucznia/Uczennicy)*

*— niepotrzebne skreślić