

Załącznik do Zarządzenia Nr 31/2019
Burmistrza Gminy i Miasta Gryfów Śląski
z dnia 03.04.2019 r.

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

.....
Miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

Sz. P.

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2
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 VII klasy Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Kombatantów Ziemi Gryfowskiej w Gryfowie Śląskim od dnia 1 września 2019 r. mojego syna/córki: (imię i nazwisko dziecka), urodzonego dnia, nr PESEL....., zam., aktualnie ucznia klasy VI Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie Śląskim.

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