

INFORMACJA O PRZENIESIENIU DO SZKOŁY

.....

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Rynarzewie

Informuję o przeniesieniu dziecka ze Szkoły Podstawowej w Rynarzewie do szkoły

.....
.....

Od dnia

Dane dziecka:

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(numer PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zameldowania)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)