……………………………………………… Owińska, dnia …………………………….r.

/imię i nazwisko/

………………………………………………

/adres zamieszkania/

………………………………………………

………………………………………………

/tel. kontaktowy/

Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

w Owińskach

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………………. ur. …………………………………w ………………………………… do klasy I w roku szkolnym 2025 / 2026 z rocznym wyprzedzeniem.

…………………………………………….