

**WNIOSEK
O KONTYNUACJĘ NAUCZANIA W KLASIE PIERWSZEJ
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W REDLE
W ROKU SZKOLNYM 2016/2017.**

.....

.....

miejsowość, data

.....

Imiona i nazwiska rodziców dziecka

.....

.....

Adres zamieszkania

**Dyrektor
Zespołu Szkół Publicznych
w Redle**

Niniejszym wnosimy, aby nasz syn/córka

Urodzony/a, który w roku szkolnym 2015/2016

rozpoczął/a naukę w klasie I PSP w Redle, kontynuował/a naukę w klasie I w

w roku szkolnym 2016/2017.

Podpis rodziców:

**WNIOSEK
O KONTYNUACJĘ NAUCZANIA W KLASIE DRUGIEJ
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W REDLE
W ROKU SZKOLNYM 2016/2017.**

.....

.....

miejsowość, data

.....

Imiona i nazwiska rodziców dziecka

.....

.....

Adres zamieszkania

**Dyrektor
Zespołu Szkół Publicznych
w Redle**

Niniejszym wnosimy, aby nasz syn/córka

Urodzony/a, który w roku szkolnym 2014/2015

rozpoczął/a naukę w klasie I PSP w Redle, kontynuował/a naukę w klasie II w

w roku szkolnym 2016/2017.

Podpis rodziców: