

Wniosek o przeniesienie ucznia szkoły do innej klasy

.....

Toruń, dnia.....

imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

.....

adres zamieszkania

.....

nr telefonu

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 32
im. Armii Krajowej
w Toruniu**

Zwracam się z prośbą o przeniesienie mojego dziecka

z klasydo klasy..... w roku szkolnym.....

od dnia.....

Powód przeniesienia ucznia.....

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego