Tarnów, dnia …………………………..

……………………………………………..

*(imię i nazwisko rodzica)*

……………………………………………..

*(adres)*

……………………………………………..

*(telefon)*

**Do Dyrektora**

Szkoły Podstawowej

Sacré Coeur

s. Bogusławy Ochał

ul. Pszenna 3

33-101 Tarnów

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego syna /córki ……………………………………………………………………………………………………………

do klasy ………………..……. Szkoły Podstawowej Sacré Coeur w Tarnowie
w roku szkolnym …………/…………...

Moją prośbę motywuję: ……………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………..

 *(podpis rodzica)*