

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Libiąż,.....
(data)

.....
(adres, ulica, nr domu)

.....
(kod pocztowy)

.....
(numer telefonu)

Dyrekcja Szkoły KSW w Libiążu

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego dziecka,
(imię i nazwisko dziecka)
urodzonego, do klasy I Szkoły Podstawowej KSW
(data urodzenia i miejscowość)
w roku szkolnym 2014/2015.

.....
(podpis rodzica)