

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/imię i nazwisko rodzica/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/telefon/

**Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 40  
w Łodzi**

**WNIOSEK O PRZENIESIENIE DZIECKA DO INNEJ SZKOŁY**

Proszę o przeniesienie mojej córki / mojego syna: .....

/imię i nazwisko dziecka/

obecnie ucznia klasy ....., od dnia .....

do Szkoły Podstawowej nr ..... w .....

Powód:

.....  
.....

...

.....  
/czytelny podpis matki/

.....  
/czytelny podpis ojca/

