Opole, dnia……….

...................……………

nazwisko i imię rodzica

.....................................................

adres zamieszkania

.....................................................

nr telefonu kontaktowego

 ***Do Dyrektora***

***Publicznej Szkoły Podstawowej***

 ***nr 9 im. Jana Łangowskiego***

 ***w Opolu***

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego syna /mojej córki .…………………………………………………………..

 ur. dnia………...……………….. w …………………..…………… do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 9 w Opolu w roku szkolnym 202…/202… od ………………....…do klasy ……………..……….

 ...................................../…………………

 podpis rodziców