Katowice, dnia: ………….……..…..r.

……………………………………………………………

 Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

……………………………………………………………

 numer telefonu matki

……………………………………………………………

 numer telefonu ojca

Dyrektor

Katolickiej Szkoły Podstawowej

Stowarzyszenia Rodzin Katolickich

Archidiecezji Katowickiej

 Proszę o przyjęcie mojego dziecka ………………….……………………………………...

 imię i nazwisko

urodzonego ……………………………… do klasy ……… na rok szkolny 2020/2021.

 data urodzenia

 ………………………………………………….

 podpis rodzica/opiekuna