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