

Wola Makowska, dn. ....

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy .....  
Szkoły Podstawowej im. Księdza Stefana Kardynała Wyszyńskiego  
w Woli Makowskiej**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym ..... do klasy .....

**UZASADNIENIE:**

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

.....  
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)