Katowice, dnia……

……………………………………………………….
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

……………………………………………………..

 …………………………………………………….
(adres)

Dyrektor Niepublicznej Katolickiej
Szkoły Podstawowej im. Św. Rodziny
ul. Z. Kossak-Szczuckiej 24
40-578 Katowice

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

urodzonej/urodzonego dnia…………………….……………w ………………………………………

do ………. klasy szkoły podstawowej w roku szkolnym ………………….

………………………………………
(podpis rodzica/opiekuna)