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)