Koronowo, dnia ……………………

………………………….

 *Imię i nazwisko rodzica*

…………………………..

…………………………..

 *Adres zamieszkania*

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Zawodowych**

**im. gen. S. Maczka w Koronowie**

**ul. Dworcowa 53, 86-010 Koronowo**

Niniejszym wnoszę o przeniesienie córki/syna/podopiecznego\*:

…………….…………………………………………………………………………………….,

*(imię i nazwisko uczennicy/ucznia)*

uczennicy/ucznia\* klasy ……………… w .................................................................................

*(nazwa szkoły)*

do ………………………………………………………………………………………………

*(nazwa szkoły)*

 ….……………………………

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna)*

*\*Niepotrzebne skreślić*