**Załącznik nr 4**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału zerowego**

**Szkoły Podstawowej im. Danuty Siedzikówny ps. „Inka” w ZSP w Polanowie – Filia Nacław**

(dotyczy dzieci spoza obwodu)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

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

( imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2021/2022 do oddziału zerowego.

UZASADNIENIE:

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

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

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Polanów, dn. ..................................................