Nr……………….. Nowy Folwark, ………………….

 (wypełnia szkoła)

 **Dyrektor
 Samorządowej Szkoły Podstawowej
 im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku
 ul. Nowa 5, 62-300 Września**

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie syna/córki .…………………………………………………………. do klasy siódmej Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku do **oddziału dwujęzycznego.**

 **…..……………………………………**

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)