

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

(DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

IMIĘ, NAZWISKO, ADRES, NUMER TELEFONU)

**DYREKTOR
ZESPOŁU PLACÓWEK OŚWIATOWYCH
W STRZELINIE**

PROSZĘ O PRZYJĘCIE

(IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ)

UR.....

(DATA URODZENIA, MIEJSCOWOŚĆ)

ZAM.

(ADRES ZAMIESZKANIA)

DO KLASY

(NAZWA SZKOŁY)

W SKOROSZOWICACH PRZY ZESPOLE PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W STRZELINIE

OD DNIA2017 ROKU.

.....
(CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)