

Proszę o wypełnienie drukowanymi literami:

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA:

DATA URODZENIA UCZNIA:

ADRES MAILOWY RODZICÓW:

NUMER TELEFONU RODZICÓW:

KLASA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ:

SZKOŁA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ:

NAZWISKO DYREKTORA SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ:

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna/ córki na lekcje języka polskiego:

---

(podpis rodzica, data)