

Proszę o wypełnienie drukowanymi literami:

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ:

DATA URODZENIA UCZNIĄ:

ADRES MAILOWY RODZICÓW:

NUMER TELEFONU RODZICÓW:

KLASA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ:

SZKOŁA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ:

NAZWISKO DYREKTORA SZKOŁY:

ADRES MAILOWY SZKOŁY:

CZY JEST TO SZKOŁA PRYWATNA: TAK NIE

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

(podpis rodzica, data)