

Bestwina, dnia

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

dane osobowe/telefon

DYREKTOR

ZSP W BESTWINIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

ur. Pesel do klasy/szkoły

..... w

z dniem

Szkoła obwodowa (nazwa i adres).....

.....

Podpis rodzica