

Myślenice, dnia .....

.....  
/ Nazwisko i imię ucznia/

.....  
/Nazwisko i imię rodziców/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/numer telefonu/

**Dyrektor**  
**Gimnazjum nr 1**  
im. Juliusza Słowackiego  
w Myślenicach  
ul. Jana Sobieskiego 1

## Prośba

Zwracam się z uprzejmą prośbą do Dyrektora Gimnazjum nr 1 w Myślenicach

O.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/podpis Rodziców/

UWAGA!

Proszę podać **tylko jedno** nazwisko kolegi/koleżanki z którym dziecko chce uczęszczać do klasy.