

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.