

Pyrzyce, dn

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

ADRES:

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

(numer telefonu)

**Do
Dyrektora
ZS Nr 2 CKU
w Pyrzycach**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do internatu przy ZS Nr 2 CKU w Pyrzycach w roku
szkolnym mojego syna / moją córkę

ur. w PESEL

Syn/córka od dnia 1 września 20.... roku będzie uczęszczał/a do
klasy

(pełna nazwa klasy)

.....
(pełna nazwa szkoły)

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego)