

.....
imię i nazwisko nauczyciela

Wicko,

.....
adres

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Jana Brzechwy w Wicku

WNIOSEK

Wnoszę o wydanie pozwolenia na udział rodziców/prawnych opiekunów
..... ucznia/uczennicy klasy w zajęciach
imię i nazwisko dziecka
edukacyjnych z prowadzonych przez
nazwa przedmiotu
..... w dniu
imię i nazwisko nauczyciela

Uzasadnienie:

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

.....
podpis wnioskodawcy