WNIOSEK

Proszę o przyjęcie syna/córki …….. zamieszkałego/ zamieszkałej …….. do Świetlicy Profilaktyczno - Wychowawczej „Gniazdo”.

Uzasadnienie

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……. …….

(miejscowość, data) (nazwisko i imię osoby kierującej)