\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pruszków dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dane rodzica/prawnego opiekuna)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. Kornela Makuszyńskiego**

**w Pruszkowie**

**I N F O R MA C J A**

Informuję, że mój/ moja syn/córka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uczeń/uczennica klasy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ będzie realizować obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr\_\_\_\_ w\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres szkoły\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kod pocztowy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miasto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_województwo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ powiat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gmina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)