\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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)