

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
miejsce i data

Proszę odblokować wniosek mojego syna/córki*

PESEL/Numer wniosku*

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

Wypełniony druk należy dostarczyć osobiście do szkoły lub przesłać na adres mailowy szkoły.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna