

Zielonki-Parcela, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica

.....

.....
adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. gen. Mariusza Zaruskiego
w Zielonkach-Parceli

Proszę o wydanie pisemnej informacji szkolnej o dziecku
imię i nazwisko dziecka

ur., uczniu klasy Szkoły Podstawowej im. gen. Mariusza Zaruskiego
w Zielonkach-Parceli, w celu

.....

.....

.....
czytelny podpis rodzica