

Włodów,.....

(дата написання заяви)

.....
Imię i nazwisko (ім'я , прізвище)

.....
Adres (адреса)

..... tel.
(телефон)

.....
e-mail (електронна пошта)

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Tadeusza Kościuszki
w Włodowie
ul. Stary Rynek 9
05-620 Włodów

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojej córki/mojego syna (прошу прийняти мою
доньку/мого сина) urodzonej/-nego
(data urodzenia/ дата народження) o numerze
PESEL/paszportu (вказати номер PESEL чи паспорта)
do klasy/oddziału przygotowawczego (до класу/підготовчого відділу)
..... w roku szkolnym 20...../20..... (у 20...../20..... навчальному році).

.....
podpis rodziców
(підпис батьків)