………………………………………………………………. ……………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna miejscowość, data

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**w Nowym Klinczu**

**Wniosek**

Wyrażam wolę, aby mój syn/ córka ………………………………………………………………………… urodzony/a ………………………………………. uczestniczył/a w zajęciach „Historii i Kultury Kaszubów” organizowanych w Szkole Podstawowej w Nowym Klinczu.

……………………………………………

podpis