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

 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