

Załącznik 1

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego im.
gen. bryg. Stanisława SOSABOWSKIEGO przy Ambasadzie RP w Hadze
z siedzibą w Brunssum**

....., dnia

Dane rodzica:

imię i nazwisko:

narodowość:

adres zamieszkania (za granicą):

Kierownik

Szkolnego Punktu Konsultacyjnego

im. gen. bryg. Stanisława SOSABOWSKIEGO

przy Ambasadzie RP w Hadze z siedzibą w Brunssum

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej/mojego* córki/syna*

..... do klasy Szkoły

Podstawowej/Gimnazjum/Liceum Ogólnokształcącego* w Szkolnym Punkcie

Konsultacyjnym im. gen. bryg. Stanisława SOSABOWSKIEGO przy

Ambasadzie RP w Hadze z siedzibą w Brunssum w roku szkolnym

20...../20.....

.....
(podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić

