

Koszalin, dnia-.....-20...r.

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 17
im. Orła Białego
ul. M. Wańkowicza 11
75-445 Koszalin**

Proszę o przydzielenie dodatkowych zajęć z j. polskiego dla:

.....
imię i nazwisko dziecka

ur. kl.

pochodzenia

Poprzednio dziecko uczyło się innym systemie oświaty, ma problemy
w porozumiewaniu się w języku polskim.

.....
czytelny podpis rodzica