



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6
ul. Śmiechowska 36, 84-200 WEJHEROWO
e-mail: sekretariat@sp6wejherowo.pl www.sp6wejherowo.pl

tel. 58 738 64 30 fax 58 672-76-92



.....
Imię i nazwisko Matki/Opiekuna prawnego miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna prawnego

.....
adres rodziców

.....
tel. kontaktowy

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 6
im. Tadeusza Kościuszki
w Wejherowie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
ucznia/uczennicyklasy do świetlicy szkolnej na Rok Szkolny

Prośbę swą motywuję tym,

.....
.....
.....

.....
podpis Matki/ Opiekuna prawnego

.....
podpis Ojca/ Opiekuna prawnego

Załącznik:

– zaświadczenia o zatrudnieniu obojga rodziców/opiekunów prawnych
potwierdzone pieczęcią z zakładu pracy.