

Ostrołęka , dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Adres

.....

*Sz.P.
Renisław Dmochowski
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5
im. Zofii Niedziałkowskiej
w Ostrołęce*

Zwracam się z prośbą o ponowne rozpatrzenie Wniosku w rekrutacji uzupełniającej
mojego/ mojej syna/ córki

Uzasadnienie:

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

.....
Podpis rodzica / opiekuna