

Milanówek

.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor Zespołu Szkół Nr 1
Zbigniew Reluga
ul. Piasta 14
05-822 Milanówek**

Wniosek o wydanie dokumentów

Zwracam się z prośbą o wydanie dokumentów syna/córki*

.....
(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy w Zespole Szkół Nr 1 w Milanówku.
(klasa)

UZASADNIENIE

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

.....
(czytelny podpis ucznia lub opiekuna prawnego.)

* - niepotrzebne skreślić