

.....
imię i nazwisko rodziców

.....
miejscowość, data

.....
.....
Adres zamieszkania

Dyrekcja
Publicznego Gimnazjum
w Starych Siolkowicach

Uprzejmie proszę o objęcie mojego syna / mojej córki
ur. dodatkową nauką języka mniejszości narodowej – języka
niemieckiego w wymiarze 3 godzin tygodniowo.

.....
podpis rodziców