



Toruń, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica

ul.

.....

tel.

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 6
w Toruniu

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o podjęcie decyzji w sprawie przydzielenia dodatkowych 2 godzin zajęć języka polskiego dla córki/syna, narodowości, który został przyjęty do szkoły do klasy

.....
czytelny podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić