

Nowy Tomyśl, dnia.....

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

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna, adres, tel. kontaktowy)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Tadeusza Kościuszki
w Nowym Tomyślu**

Wniosek o nauczanie stacjonarne w czasie pandemii

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mojej córce/synowi
....., uczniocy/uczniowi nauki stacjonarnej na
terenie szkoły ze względu na

.....

.

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)