

.....
(imię i nazwisko Rodzica)

Opole, dn.

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor PSP 21

W Opolu

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbywanie przez moje dziecko (imię i nazwisko ucznia) z klasy
wolontariatu w terminie od do
w (bibliotece, świetlicy – właściwe wpisać) szkolnej.

.....

(czytelny podpis)