

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Leżajsk, dn.

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/ adres /

.....
/ nr telefonu /

DYREKTOR
PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ
I st. w LEŻAJSKU

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do nauki w PSM I st. w roku szk.

do klasy

/instrument/

.....
/podpis /