

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Kościerzyna, dn.....

.....
Adres zamieszkania

.....

.....
Telefon kontaktowy

Dyrektor
Zespołu Szkół Publicznych nr 1
w Kościerzynie

Proszę o przyjęcie w roku szkolnym 2012/2013 mojego syna/mojej córki*,

.....
Imię i nazwisko ucznia

do zespołu realizującego **projekt „Tajemnice Jeziora Gałęźnego”**.

ocena końcoworoczna z zachowania

ocena końcoworoczna z biologii

ocena końcoworoczna z języka polskiego

ocena końcoworoczna z informatyki

udział w konkursach: biologicznym, z języka polskiego, ekologicznym,
informatycznym*

e-mail (proszę wypełnić drukowanymi literami)

numer telefonu komórkowego ucznia

Akceptuję postanowienia **Regulaminu działalności zespołu realizującego projekt „Tajemnice Jeziora Gałęźnego”** w ramach konkursu „NASZE JEZIORO – NASZA SPRAWA" w **Gimnazjum nr 1 w Kościerzynie**.

Zatem proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

.....
Podpis ucznia

.....
Podpis rodzica/opiekuna

*-niepotrzebne skreślić