

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Lidzbark Warmiński.....

.....

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrekcja Państwowej Szkoły Muzycznej I st.
w Lidzbarku Warmińskim**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....
do klasy w roku szkolnym 2016/2017

.....
(Podpis rodzica lub opiekuna)