………………........................................ dn……………………............ imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………… tel. kontaktowy

**Rada Rodziców przy Szkole Podstawowej nr 2 ul. 9 Maja 4 74-101 Gryfino**

  **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przyznanie szafki szkolnej na rok szkolny 2018/ 2019 semestr………………. dla Ucznia ………………………………………………………………………. klasy ……………….. Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego regulaminu określającego zasady użytkowania szafki szkolnej oraz do terminowych wpłat na Radę Rodziców.

………………………………………………. podpis rodzica/opiekuna prawnego