

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(ulica – nr domu/mieszkania)

Dyrektor
Katolickiego Gimnazjum
im. Jana Pawła II
w Łodzi
ul. K.K. Baczyńskiego 156

Podanie

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego syna/córki

.....
(imię i nazwisko)

urodzonego/nej w

do Katolickiego Gimnazjum im. Jana Pawła II.

Uzasadnienie:

Rodzice (opiekunowie prawni):

Matka –

Ojciec –