

.....

(imię i nazwisko rodziców)

.....

.....

(dane adresowe)

Łańcut, dnia.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3
w Łańcucie

Informujemy, że nasz syn/córka
w dniach..... będzie przebywał/przebywała
na leczeniu sanatoryjnym w

.....

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

Załączniki:

ksero skierowania z NFZ

.....

.....

.....

(imię i nazwisko rodziców)

.....

.....

(dane adresowe)

Łańcut, dnia.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3

w Łańcucie

Informujemy, że nasz syn/córka
od dnia..... przebywa na
oddziale
w.....

.....

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

Załączniki:

zaświadczenie lekarskie

.....

.....