

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Wejherowo, dnia.....

.....

.....

(adres)

**Dyrekcja Szkoły Podstawowa nr 9
im. Józefa Wybickiego
w Wejherowie
Wniosek o udostępnienie danych z monitoringu wizyjnego**

Zwracam się z prośbą o udostępnienie materiału z monitoringu wizyjnego szkoły
z dnia.....

Uzasadnienie :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja Dyrektora

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

Data i podpis Dyrektora