

Data .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres)

**Dyrektor**  
*Szkoły Podstawowej*  
*im. Marii Konopnickiej*  
*w Tyrawie Wołoskiej*

Zwracam się z prośbą o zapisanie (trwale zabezpieczenie) materiału z monitoringu wizyjnego szkoły z dnia ..... i godziny od ..... do .....

**Uzasadnienie:**

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

**Podpis zainteresowanego:**

.....

**Decyzja Dyrektora:**  
Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

.....  
(data i podpis Dyrektora)