

.....
/nazwisko i imię rodzica, opiekuna prawnego/

....., dn.....20..... r.

.....
/adres zamieszkania/

.....
/numer telefonu/

.....
/PESEL dziecka/

Dyrektor

Specjalnego Ośrodka

Szkolno-Wychowawczego

w Ostrowcu Świętokrzyskim

Podanie o przyjęcie do Szkoły Podstawowej Specjalnej Nr 1

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka
do klasy Szkoły Podstawowej Specjalnej Nr 1 w Specjalnym
Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Ostrowcu Św. w roku szkolnym 20...../ 20.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
.....

/podpisy rodziców, opiekunów prawnych/

Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.