

.....
/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 GRUPY WYCHOWAWCZEJ

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego/jej syna/ córki
ur..... zam.
..... do grupy wychowawczej w Specjalnym Ośrodku
Szkolno – Wychowawczym w Ostrowcu Św. w roku szkolnym 20..... / 20.....

.....
data

.....
podpis