

.....
.....
.....
data

.....
.....
.....
 dane rodzica/opiekuna prawnego

Szanowna Pani
Beata Kotowska
Dyrektor SOSW nr 8

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej córki/mojego syna,
do internatu Specjalnym Ośrodkiem Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci Słabowidzących nr 8
na czas nauki w placówce.

.....
podpis rodzica