

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

.....

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 w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci Słabowidzących nr 8
na czas nauki w Ośrodku.

.....

podpis rodzica