

Strzyżów, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

**Dyrektor
Specjalnego Ośrodka
Szkolno-Wychowawczego
w Strzyżowie**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka.....

ur. w. zam.

pesel.

do Przedszkola Specjalnego w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Strzyżowie

Prośbę swoją motywuję

.....

.....

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia