

Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy Nr 1  
ul. Legionów 58, 42-200 Częstochowa, tel./fax. 34 360 10 72  
mail: sosw1@edukacja.czystochowa.pl, soswc@poczta.onet.pl

---

Częstochowa, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(adres)

.....  
(kod pocztowy, miasto)

.....  
(nr PESEL)

**PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego syna/córki .....,  
ur. .... w ....., do klasy ..... Gimnazjum Specjalnego  
w SOSW nr 1 w roku szkolnym ...../.....

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**W załączeniu:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....