

Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy Nr 1
ul. Legionów 58, 42-200 Częstochowa, tel./fax. 34 360 10 72
mail: sosw1@edukacja.czestochowa.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 Szkoły Podstawowej Specjalnej
w SOSW nr 1 w roku szkolnym/.....

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

W załączeniu:

1.

2.

3.