

....., dnia.....

.....
nazwisko i imiona rodziców/opiekunów

.....
adres zamieszkania (ulica i numer domu)

.....
adres zamieszkania (kod pocztowy i miejscowość)

.....
Telefon kontaktowy

.....
PESEL ucznia

Starostwo Powiatowe w Brzozowie

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki
w roku szkolnym do klasy pierwszej Trzyletniej Szkoły
Przysposabiającej do Pracy w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym 36 –
200 Brzozów, ul. Tysiąclecia 27.

Będę ubiegać się o miejsce w internacie

Na cały rok szkolny (TAK, NIE)

Tylko w okresie *

*wpisać przewidywany termin zamieszkania w internacie

Załączniki:

1. Orzeczenie PPP
2. Świadectwo ukończenia gimnazjum
3. Karta zdrowia
4. Opinia
5. Zdjęcie

.....
.....
podpis rodziców/opiekunów