………………………………………………. Elbląg, dnia…………………………………

……………………………………………….

………………………………………………

|  |
| --- |
| nr tel: |
| PESEL ucznia: |

**Dyrektor**

**Secjalnego Ośrodka**

**Szkolno – Wychowawczego Nr 1**

**w Elblągu**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka……………………………………………………………………………. do klasy………………………….. Szkoły Przysposabiającej do Pracy przy SOSW NR 1 w Elblągu.

……………………………………………………..

*podpis*