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

……………………………………………….

………………………………………………

|  |
| --- |
| nr tel: |

**Dyrektor**

**Specjalnego Ośrodka**

**Szkolno – Wychowawczego Nr 1**

**w Elblągu**

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

**Dane ucznia:**

adres zameldowania:………………………………………………………

adres zamieszkania:………………………………………………………..

|  |
| --- |
| PESEL ucznia: |

……………………………………………………..

*podpis*