

Płock, dn.....

.....
nazwisko i imię

.....
miejsce zamieszkania

.....

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor
Szkoły Przystosabiającej do Pracy
w SOSW Nr 2 w Płocku
ul. Lasockiego 14
09 - 402 Płock

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego syna/córki
.....do klasy I Szkoły Przystosabiającej do Pracy,
w celu kontynuowania nauki w roku szkolnym 2017/2018.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis rodziców/opiekunów