Z1

…….
(imię i nazwisko rodzica)

Radom, dn. …….

……..
(adres)

……
(numer telefonu)

Pani Anna Boruta
Dyrektor Zespołu Niepublicznych
Placówek Oświatowych Specjalnych
ul. Wośnicka 125C
26-600 Radom

PODANIE

o przyjęcie do Szkoły Przysposabiającej do Pracy

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie/mojego dziecka……
(imiona i nazwisko)

do Szkoły Specjalnej Przysposabiającej do Pracy w Zespole Niepublicznych Placówek Oświatowych Specjalnych w Radomiu.

……
(podpis)

Pełnoletni uczniowie posiadający pełnię praw dokumenty podpisują osobiście.