

DLA UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO

.....
/data/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsce zamieszkania/

.....

.....
/telefon/

Dyrektor
Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
im. ks. Jana Twardowskiego w Bochni

Proszę o przyjęcie mnie
/imię i nazwisko/

.....do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
/Pesel/

im. ks. Jana Twardowskiego w Bochni, w roku szkolnym 20.../20.....do.....klasy

.....
/typ szkoły/

.....

Informuję jednocześnie, że posiadam orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego.

Z poważaniem