

.....  
(data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(miejsce zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

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

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....

/imię i nazwisko/

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

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

/ typ szkoły /

.....  
Informuję równocześnie, że posiadam orzeczenie z Poradni Psychologiczno-  
Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego mojego dziecka.

Z poważaniem