………………………………………………….. Chwałowice, dnia…………

Imię i nazwisko kandydata

…………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

…………………………………………………..

Adres

…………………………………………………..

…………………………………………………..

**PODANIE**

o przyjęcie do internatu

w Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym

w Chwałowicach

Proszę o przyjęcie mnie do internatu w Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym.

…………………………………………

 Podpis kandydata

…………………………………………

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego