

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