

Adres, telefon

Lubaczów, dnia.....

.....
.....
.....

Dyrektor Zespołu Placówek

im. Jana Pawła II

w Lubaczowie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka/ podopiecznego
..... ur.
zamieszkałego
do Szkoły Podstawowej nr 3 w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym
w Lubaczowie, zgodnie z posiadanym orzeczeniem od dnia.....

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego