

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 Oddziału Przedszkolnego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym  
w Lubaczowie, zgodnie z posiadanym orzeczeniem od dnia.....

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego