

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres + telefon)

**Pani
Renata Rejnowska
Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych
przy DPS w Matczynie**

**Podanie o przyjęcie ucznia
do Zespołu Szkół Specjalnych przy DPS w Matczynie**

Proszę o przyjęcie mojego
syna/córki.....od
dnia..... do:

- Oddziału przedszkolnego
- Szkoły Podstawowej (kl.)
- Szkoły Przystosowanej do Pracy (kl.)
- zespołu rewalidacyjno - wychowawczego

w Zespole Szkół Specjalnych przy DPS w Matczynie.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)