

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Adres

.....
Numer telefonu

Do Dyrektora
Ośrodka Szkolno – Wychowawczego
w Łosicach

Proszę o przyjęcie do internatu Ośrodka Szkolno – Wychowawczego
w Łosicach moją/ego córkę / syna

PESEL od dnia

Nadmieniam, że ze względu na niepełnosprawność intelektualną
w stopniu oraz zbyt dużą odległość pomiędzy
szkołą a miejscem zamieszkania codzienne dojazdy do Łosic nie byłyby
wskazane.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
Podpis rodzica/opiekuna