



Waniorowo, dnia

Dyrektor
Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii
w Waniorowie

Proszę o przyjęcie do klasy Szkoły Podstawowej Specjalnej Młodzieżowego Ośrodka
Socjoterapii w Waniorowie mojej córki / mojego syna

ur w

Zamieszkałego

Dodatkowe informacje o dziecku:

Stan zdrowia:

.....
.....

Zainteresowania:

.....
.....

Inne uwagi:

.....
.....

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Nr dowodu osobistego