



Jałoweszy, dnia r.

.....

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(nr telefonu rodzica/prawnego opiekuna)

**Dyrektor
Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego
w Jałowesach**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....

PESEL:

do grupy wychowawczej w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Jałowesach
w roku szkolnym 2025/2026 od dnia

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)