

Warszawa, .....

.....

*Imię i nazwisko*

.....

.....

*Adres zamieszkania*

.....

tel. kontaktowy

Pani Ewelina Roślik-Gwara  
Dyrektor  
Specjalnego Ośrodka Wychowawczego  
"Dom przy Rynku"  
ul. Rynek Nowego Miasta 4  
00-229 Warszawa

### PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcia mojej córki/ mojego syna .....  
..... na rok szkolny ..... do Specjalnego Ośrodka Wychowawczego  
"Dom przy Rynku".

Powód

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego