

Mława, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

PODANIE

Proszę o przyjęcie mojej córki/syna
ur., zamieszkałej/go
do

(klasa/ nazwa szkoły)

w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im. Janusza Korczaka w Mławie.

W załączeniu przedkładam potrzebne dokumenty.