Częstochowa, dn. ………………….......

…………………………………….....................

(imię i nazwisko **ucznia**)

……………………………………....................

(adres zam. **ucznia**)

………………………………….......................

(kod pocztowy, miasto)

……………………………………....................

(nr PESEL)

……………………………………....................

(nr telefonu ucznia)

**Dyrektor ZNPO
w Częstochowie**

**PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do klasy ……….……….
..…………………………………………………..……………, ur. ………………........... w ……….…………………...., Niepublicznej Szkoły Specjalnej Przysposabiającej do Pracy im. św. Józefa
w Częstochowie, w roku szkolnym …....………/….……….....

...................................…………………………

(Podpis pełnoletniego ucznia)

**W załączeniu:**

1. ……………………………………………...........

2. ……………………………………………...........