Częstochowa, dn. ………………….......

…………………………………….....................

(imię i nazwisko **ucznia**)

……………………………………....................

(adres zam. **ucznia**)

………………………………….......................

(kod pocztowy, miasto)

……………………………………....................

(nr PESEL)

……………………………………....................

(imię i nazwisko **rodzica**/opiekuna prawnego\*)

……………………………………....................

(nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego)

**Dyrektor ZNPO
w Częstochowie**

**PODANIE**

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

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

 (Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**W załączeniu:**

1. ……………………………………………...........

2. ……………………………………………...........