

Szczecin,.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(pesel dziecka, telefon kont.)

**Dyrektor Zespołu
Szkół Specjalnych nr 1
w Szczecinie, ul. Policka 3**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego syna/ córki

.....
do **Szkoły Podstawowej nr 31 do klasy**

w roku szkolnym w **ZSS nr 1** w Szczecinie.

.....
Podpis rodzica/opiekuna