Białogard ………………



………………………………

imię, nazwisko rodziców/opiekunów

……………………………..

 adres zamieszkania

……………………………..

…………………………….

Tel. kontaktowy

 ***Do Dyrektora***

 ***Zespołu Szkół im. Jana Pawła II***

 ***w Białogardzie***

 Proszę o przyjęcie córki/syna ……………………………………………. ..

 do klasy ……………Szkoły Przysposabiającej do Pracy z dniem……….........

 **Dane o kandydacie:**

-data urodzenia ……………………………………………………………

-miejsce urodzenia ……………………………………………………………...

-PESEL ……………………………………………………………...

-gmina ……………………………………………………………...

-województwo .…………………………………………………………….

-adres kandydata ……………………………………......................................

-szkoła obwodowa ……………………………………………………………...

 ……………………………

 podpis rodzica/opiekuna