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