

.....
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego, adres, telefon kontaktowy

.....
miejscowość, data

Urząd Miejski

Wydział Edukacji i Sportu

ul. Stojalowskiego 32

43-300 Bielsko-Biała

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyjęcie(imię, nazwisko),
urodzonego..... w nr PESEL,
zamieszkałego(Kod pocztowy,
miejscowość, ulica, nr domu) do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Bielsku-Białej
ul. Starobielska 9, do klasySzkoły Podstawowej zgodnie z Orzeczeniem o potrzebie
kształcenia specjalnego Nr.....wydanym w dniu

.....
Podpis rodzica, opiekuna prawnego