
imię i nazwisko*/**

miejscowość/data

.....
adres

kontakt /tel. /e-mail/

Dyrektor
OSW
w Słupsku

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie*/mojego syna/córki**

.....
ucznia Szkoły Przysposabiającej do Pracy nr 1
do internatu SOSW w Słupsku, w roku szkolnym /

opłaty/deklaracje/zobowiązania/..... MOPR, MOPS, GOPS -własne

Niepotrzebne skreślić

*- dotyczy kandydata pełnoletniego

** - dotyczy kandydata niepełnoletniego