
imię i nazwisko*/**

miejscowość/data

.....
adres

kontakt /tel. /e-mail/

Dyrektor OSW
w Słupsku

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

.....
do klasy pierwszej Szkoły Przystosabiającej do Pracy nr 1, w roku szkolnym /

*- dotyczy kandydata pełnoletniego

** - dotyczy kandydata niepełnoletniego