

.....
Imię i nazwisko
rodziców / opiekunów prawnych
.....
Adres zamieszkania

.....
Miejscowość, data

Dyrektor
Zespołu Szkół i Placówek pn. „Centrum dla
Niewidomych i Słabowidzących” w Krakowie

Zwracam się z prośbą o przejęcie mojej córki / mojego syna

..... do internatu w roku szkolnym 20.../20... .

Prośbę swą motywuję

.....

.....

.....
Podpis rodziców / opiekunów prawnych