

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
kod pocztowy miejscowość

Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych nr 45  
w Częstochowie  
ul. Czecha 15

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego syna/mojej córki\* .....  
..... do pierwszej klasy Szkoły Specjalnej  
Przysposabiającej do Pracy nr 2 w Częstochowie w roku szkolnym 2012/2013.

.....  
(podpis)

---

\* niepotrzebne skreślić