

....., dnia .....

.....

.....

**Dyrektor SOSW**  
**Plac Zamkowy 2**  
**64-130 Rydzyna**

**PODANIE**  
**o przyjęcie do Internatu SOSW w Rydzynie**

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki .....

do internatu w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Rydzynie

od dnia ..... do dnia .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)