...................................... ..................................

Nazwisko i imię ( rodziców ) data

...............................................

...............................................

adres zamieszkania

Tel. kontak..............................

Do Oświaty Powiatowej w O t w o c k u

ul. Poniatowskiego 10

Zwracam się z prośbą o skierowanie mojego syna/córki ........................

............................... urodzonego/ej dnia .............................. w .............................

Nr. PSL...................................................

do klasy .................. 5 – letniego Technikum Specjalnego Nr 3 - kierunek

technik żywienia i usług gastronomicznych przy Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym, Nr 2 w Otwocku ul. Literacka 8.

..................................

Ponadto zwracam się z prośbą o umieszczenie mojego dziecka

................................................................ w internacie Ośrodka, jednocześnie zobowiązuję się do pokrywania opłat związanych z wyżywieniem syna/córki w internacie.

..................................

W załączeniu :

1.

2.

3.