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

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. PESEL...................................................

do klasy .................. 4 – letniego Liceum Ogólnokształcącego Nr IV przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym, Nr 2 w Otwocku ul. Literacka 8.

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

W załączeniu :

1.

2.

3.