*Załącznik nr 1*

Jarosław, dnia …………………

**DYREKTOR
Niepublicznej Szkoły Przysposabiającej do Pracy w Jarosławiu
Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Jarosławiu**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego syna/córki ……………………………………………………………

ur……………………………………, zam. .………………………………………………………………………………………….

Do klasy …………. Niepublicznej Szkoły Przysposabiającej do Pracy PSONI Koło w Jarosławiu.

Do podania załączam wymagane dokumenty.

……………………………………………….

Data, podpis rodzica/opiekuna