…………………………. Pionki, dn. …………………….

………………………….

Adres rodzica/opiekuna

…………………………..

Telefon kontaktowy

Pani

Agnieszka Stępień

Dyrektor Zespołu Szkół im. J. Śniadeckiego

ul. Parkowa 6

26-670 Pionki

**P O D A N I E**

Proszę o przyjęcie ………………………………………………….. do Specjalnej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół im. J. Śniadeckiego w Pionkach w roku szkolnym ………………. do klasy …………….. .

………………………………..

 Podpis