

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego  
.....  
adres zamieszkania  
.....

Nowy Targ, .....

Dyrektor  
Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczo Opiekuńczych  
w Nowym Targu

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego /mojej syna/córki .....  
.....  
ur. .... w .....,  
nr PESEL.....ucznia/uczennicy klasy .....  
w szkole ..... do Ośrodka przy ZPSWO w Nowym Targu.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna