

Toruń, dn. ....

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

.....  
adres zameldowania

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrektor  
Kujawsko-Pomorskiego  
Specjalnego Ośrodka  
Szkolno-Wychowawczego  
w Toruniu**

Proszę o przyjęcie .....  
imię i nazwisko ucznia

do internatu w KPSOSW w Toruniu, ucznia/uczennicy klasy .....

Szkoły Podstawowej nr 25 w Toruniu	
Zespołu Edukacyjno-Terapeutycznego	

Szkoły Branżowej I Stopnia	
Szkoły Przystosabiającej do Pracy	

w roku szkolnym 20...../20..... .

Prośbę swoją motywuję tym, iż .....

.....

U dziecka występują ograniczenia ruchowe: tak/nie.. Jeśli tak, proszę podać jakie: .....

.....

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/ppełnoletniego ucznia

Decyzją zespołu rekrutacyjnego wychowanek/ka ..... zostaje  
przyjęty/a do internatu w KPSOSW w Toruniu w roku szkolnym 20...../20.....  
od dnia .....i przydzielony do .....grupy wychowawczej.

.....  
podpis dyrektora/kierownika