



Ryszewko, dnia.....

.....
(Nazwisko i imię dziecka)

.....
(Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Adres zameldowania/pobytu)

.....
(Numer PESEL rodzica)

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii

w Ryszewku
Ryszewko 44
74-200 Pyrzyce

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o przyjęcie dziecka do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Ryszewku do klasy..... ze względu na trudności wychowawcze.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)