Dąbrowa Górnicza, . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . .

nazwisko i imię

. . . . . . . . . . . . . . . .

stanowisko

 **Do Dyrektora**

 **Specjalnego Ośrodka**

 **Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci**

 **i Młodzieży Niepełnosprawnej**

 **w Dąbrowie Górniczej**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi w dniu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . opieki

na syna/ córkę . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .ur. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ……………………………

 (podpis pracownika)