

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres  
.....

**Dyrektor  
Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego  
im. dr. Władysława Klementowskiego  
w Łupkach**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka .....  
..... od dnia ..... do internatu  
w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im. dr. Władysława  
Klementowskiego w Łupkach.

.....  
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego