

.....  
Imię i nazwisko  
rodziców / opiekunów prawnych  
.....  
Adres zamieszkania

.....  
Miejscowość, data

Dyrektor  
Zespołu Szkół i Placówek pn. „Centrum dla  
Niewidomych i Słabowidzących” w Krakowie

Zwracam się z prośbą o przejęcie mojej córki / mojego syna .....

..... do internatu w roku szkolnym 20.../20... .

Prośbę swą motywuję .....

.....

.....

.....  
Podpis rodziców / opiekunów prawnych