

.....
/imię i nazwisko opiekuna prawnego/

....., dnia

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

Ks. mgr lic. Leszek Kromka FDP
Dyrektor
Specjalnego Ośrodka Wychowawczego
im. św. Alojzego Orione
ul. Kościuszki 24
62-800 Kalisz

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego podopiecznego
/imię/

....., ur. W,
/nazwisko/ */data urodzenia/* */miejsce urodzenia/*

zam., do *Specjalnego Ośrodka Wychowawczego*
/miejsce zamieszkania/

im. św. A. Orione w Kaliszu.

.....
/podpis opiekuna prawnego/