

....., dnia .....

.....  
/imię i nazwisko rodzica/ów/

.....  
/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 syna .....  
...../imię/

....., ur. .... w .....  
...../nazwisko/ ...../data urodzenia/ ...../miejsce urodzenia/

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

*im. św. Alojzego Orione* w Kaliszu.

.....  
/podpis rodzica/ów/