Wrocław, dnia …………………………

…………………………………………………….

…………………………………………………….

……………………………………………………..

Dyrektor

Szkoły Przysposabiającej do Pracy

w ECDiE

ul. Wejherowska 28

54-239 Wrocław

Proszę o przyjęcie syna/córki ……………………………………………………………………………………………………………….

Urodzonego/urodzonej ………………………………… do klasy pierwszej w Szkole Przysposabiającej do Pracy

w Ewangelickim Centrum Diakonii i Edukacji, w roku szkolnym …………………………………………………………..

Do tej pory syn/córka uczęszczał/a do …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………….

 podpis rodzica /opiekuna