

.....  
nazwisko i imię ucznia

.....  
ulica

.....  
miejscowość

**PODANIE O PRZYJĘCIE**  
**do Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 6**  
**w Zespole Szkół Specjalnych nr 1 w Świeciu**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej w **zespole edukacyjno- terapeutycznym**  
w roku szkolnym ...../..... od dnia .....

**Dane o uczniu**

Data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....

Województwo .....

**PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres ..... telefon .....

Ojciec.....  
(nazwisko i imię)

Matka .....  
(nazwisko i imię)

.....  
(podpis ojca -matki-opiekuna)

.....  
(podpis kandydata)