

Strzelin, dnia.....

\*\*\*\*\*  
(imię i nazwisko rodziców/opiekuna prawnego)

\*\*\*\*\*  
(adres zamieszkania)

**Starosta Powiatu Strzelińskiego**

### **Podanie**

Proszę o skierowanie mojej córki / syna .....  
ur. .... w .....do Gimnazjum  
dla uczniów niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym,  
zagrożonych uzależnieniem, z zaburzeniami zachowania przy Zespole Placówek  
Oświatowych w Strzelinie, ul. Ząbkowicka 30

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Strzelin, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

**Starosta Powiatu Strzelińskiego**

### **Podanie**

Proszę o skierowanie mojej córki / syna .....  
ur. .... w .....do Gimnazjum  
z przysposobieniem do pracy dla uczniów niedostosowanych społecznie, zagrożonych  
niedostosowaniem społecznym, zagrożonych uzależnieniem, z zaburzeniami zachowania przy  
Zespole Placówek Oświatowych w Strzelinie, ul. Ząbkowicka 30

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)