

Pruszcz Gdański, dn.

.....

.....

.....

.....

(dane rodziców/opiekunów dziecka;

imię, nazwisko, adres, telefon)

Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-  
Wychowawczy im. św. Stanisława Kostki  
Ul. Wojska Polskiego 5 w Pruszczu Gdańskim

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka.....do Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-urodzonego.....do Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego w Pruszczu Gdańskim, prowadzonego przez Caritas Archidiecezji Gdańskiej.

Z poważaniem