

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
adres zamieszkania

.....
poczta

Urząd Miasta

W

Zwracam się z prośbą o skierowanie mojego syna/córki

..... urodzonego
imię i nazwisko

w do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
w Lipkach Wielkich na etap edukacyjny od kl.
szkoły.....

Moje dziecko posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
o potrzebie kształcenia specjalnego, stwierdzające niepełnosprawność intelektualną
w stopniu

Za pozytywne rozpatrzenie prośby dziękuję.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego *

*niepotrzebne skreślić