

Radom, dnia.....

.....
Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

**PAN
PREZYDENT MIASTA RADOMIA**

WNIOSEK

Uprzejmie proszę o skierowanie mojego dziecka
(imiona)

.....
(nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

do
(wymienić typ placówki: przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum oraz klasę)

Forma kształcenia: *(zaznaczyć właściwe)*

- Oddział integracyjny w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 14 Integracyjnej im. Jana Pawła II, ul. Wierzbicka 81/83;
- Oddział integracyjny (inne placówki);
- Oddział specjalny.

Uzasadnienie

.....
(Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Wnioskodawca okazał:

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr
z dnia..... wydane przez Poradnię Psychologiczno -
Pedagogiczną Nr .../Specjalistyczną* w na czas.....
z uwagi na
realizowane w oddziale ogólnodostępnym, oddziale integracyjnym, oddziale
specjalnym*

.....
(podpis pracownika Wydziału)

*Niepotrzebne skreślić