

..... dnia.....r.

.....
(imię i nazwisko ojca)

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

Sz.P.
Kamil Kożuchowski
Wójt Gminy Piszczac

Zwracam się z prośbą o przyjęcie syna/córki,
urodzonej/urodzonego dniaW
zamieszkałego....., pobierającego naukę/
absolwenta szkoły.....
do Szkoły Podstawowej Specjalnej w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym
w Żalutyniu od roku szkolnego

W załączeniu:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr z
dnia....., z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w
.....

.....
(czytelny podpis ojca)

.....
(czytelny podpis matki)