

....., dnia r.

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....
adres rodziców (opiekunów prawnych)

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor Zespołu Placówek Specjalnych

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ SPECJALNEJ NR 12
W SPECJALNYM OŚRODKU SZKOLNO – WYCHOWAWCZYM
W ZESPOLE PLACÓWEK SPECJALNYCH W LEGNICY**

Proszę o przyjęcie
imię (imiona) i nazwisko dziecka

urodzonego W
dokładna data urodzenia miejsce urodzenia

zamieszkałej/ ego
dokładny adres

w obwodzie Szkoły Podstawowej nr W.....

do

.....
proszę określić nazwę i adres szkoły, o który rodzice (prawni opiekunowie) występują

zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego
nr wydanym w dniu przez Zespół
Orzekający W

.....
podpis wnioskodawcy/ów

W załączeniu:

- 1) Oryginał orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- 2) Orzeczenie o niepełnosprawności (o ile zostało wydane)
- 3) Aktualnie poświadczony zameldowanie lub oświadczenie o miejscu zamieszkania

