

....., dnia ..... r.

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

.....  
adres rodziców (opiekunów prawnych)

.....  
telefon kontaktowy

Dyrektor Zespołu Placówek Specjalnych

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY SPECJALNEJ  
PRZYSPOSABIAJĄCEJ DO PRACY  
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

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