

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
Nr telefonu.....

**Pani Agnieszka Stępień
Dyrektor Zespołu Szkół
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Pionkach**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

.....
do oddziału rewalidacyjno – wychowawczego w **Szkole Podstawowej Specjalnej z oddziałami przedszkolnymi**
w ZS im. Jędrzeja Śniadeckiego w Pionkach od dnia.....

Uzasadnienie

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na

..... wydane przez PPP w Nr

z dnia.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

W załączeniu : **orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**