

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

Radziejów,

.....
(adres zameldowania)

.....
(tel. kontaktowy)

**Starostwo Powiatowe
w Radziejowie**

Podanie

Proszę o skierowanie mojej córki/mojego syna
ur. dnia w do Specjalnego Ośrodka Szkolno-
Wychowawczego w Radziejowie **na podstawie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-
-wychowawczych** nr z dnia
wydanego przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną w

.....
(podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

Załącznik :

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenie o potrzebie indywidualnych zajęć rewalidacyjno- wychowawczych

* niepotrzebne skreślić