…..…………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………… (adres zamieszkania)

…………………………………………… (nr telefonu kontaktowego)

………………………………………… (imię i nazwisko dziecka)

………………………………………… (adres zamieszkania dziecka)

……………..…………………………… (data i miejsce urodzenia dziecka)

………………..………………………… (PESEL dziecka)

…………………………………….. (miejscowość, data)

**Starostwo Powiatowe w Rawie Mazowieckiej**

**ul. Pl. Wolności 1**

**96 -200 Rawa Mazowiecka**

…………………………..…………………… (szkoła, klasa, do której uczęszcza dziecko)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zapewnienie mojemu dziecku/podopiecznemu\* kształcenia specjalnego wskazanego w aktualnym orzeczeniu nr………………………………………… z dnia ………………………..

wydanym przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną w ……………………………….

Wnioskuję o realizację tego typu kształcenia w klasie ………….

w **Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii w Rawie Mazowieckiej** z uwagi na niepełnosprawność intelektualną dziecka/podopiecznego\* w stopniu lekkim oraz zagrożenie niedostosowaniem społecznym.

Jednocześnie proszę o zakwaterowanie dziecka/podopiecznego na okres pobytu w ośrodku.

 Z poważaniem ……………………………. (podpis)

W załączeniu przekazuję:

1. oryginał orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego;
2. skrócony odpis aktu urodzenia;
3. poświadczenie zameldowania.

\* niepotrzebne skreślić