

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

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

.....
(PESEL dziecka)

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

**Starostwo Powiatowe w Rawie
Mazowieckiej**

ul. Pl. Wolności 1

96 -200 Rawa Mazowiecka

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