

**WNIOSEK RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

.....
nazwisko i imię wnioskodawcy

Wrocław, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego:

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 19 w ZSP7
we Wrocławiu**

Zwracam się z prośbą o organizację dla mojego dziecka:

Nazwisko i imię(imiona):.....

1. **Klasa**.....
2. **Data urodzenia:**.....
3. **Miejsce urodzenia:**.....
4. **Adres zamieszkania**.....

Kształcenia specjalnego w związku z faktem wydania przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr.....w.....orzeczenia nr:.....

Proszę na podstawie dostarczonych dokumentów o zorganizowanie tej formy kształcenia.

W załączeniu:

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

Oświadczam, że jestem:

- Rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad uczniem/ prawnym opiekunem ucznia

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