……………………………………. ……………………, ……………….

 imię i nazwisko rodzica miejscowość i data

Prezydent Grudziądza

Urząd Miejski

ul. Ratuszowa 1

86-300 Grudziądz

W oparciu o orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w .........…………………… zwracam się z uprzejmą prośbą o skierowanie mojego dziecka:

Imię i nazwisko: ………….......................................…………………………………………

Data urodzenia: …………….......................................…………………….…………………

Adres zamieszkania: …………….......................................………………………………..…

*do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 1 im. Polskich Olimpijczyków****w Zespole Placówek Edukacyjno-Rewalidacyjnych w Grudziądzu, ul. Parkowa 25.***

***do klasy ......................... szkoły .................................................................................................................***

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Do prośby dołączam:

Orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego\* / potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych \*

 …………………………………………

 podpis rodzica

\*niepotrzebne skreślić