

.....dnia

.....
(imiona i nazwisko rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

Numer telefonu

W n i o s e k
o przyjęcie dziecka do Zespołu Placówek Specjalnych
w Pleszewie

Na podstawie Orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

w

proszę o przyjęcie mojego syna / córki do klasy

* Szkoły Podstawowej Specjalnej w Pleszewie

* Szkoła Specjalna Przystosowująca do Pracy

Do wniosku załączam :

- Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (oryginał)
- oryginał świadectwa szkolnego
- oryginał aktu urodzenia dziecka
- 2 zdjęcia

.....
(podpis rodziców, opiekunów)

-
- podkreślić typ szkoły