

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres zamieszkania  
.....

## Starostwo Powiatowe

W .....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o skierowanie mojego syna / córki

..... ur.

.....

zam. ....

do klasy ..... Niepublicznej Szkoły Specjalnej Przystosowanej do

Pracy ul. Kowalskiego 3 , 24 - 100 Puławy od .....

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię

Psychologiczno Pedagogiczną w .....

Nr ..... z dnia .....

Oświadczam, że moje dziecko będzie korzystało / nie będzie korzystało\* z Internatu  
Specjalnego Ośrodka Wychowawczego im. S. Klary Staszczak , ul. Kowalskiego 3 ; 24- 100  
Puławy

.....  
Podpis rodzica / opiekuna

