

Dębno, dnia.....

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

.....  
(adres)

.....

**Dyrektor  
Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego  
w Dębnie im. Mieczysława Jopka**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego syna /mojej córki .....  
ur..... w ..... do klasy .....

- Szkoły Podstawowej Specjalnej
- 3 letniej Szkoły Specjalnej Przystosabiającej do Pracy
- zespołu rewalidacyjno-wychowawczego

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

**Jako załącznik dołączam następujące dokumenty:**

1. Orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej kwalifikujące do kształcenia specjalnego.
2. Świadectwo szkolne ( po zakończeniu roku).
3. Dokumentację o przebiegu nauczania ze szkoły , do której dziecko uczęszczało ( w przypadku zmiany szkoły w ciągu etapu).

