

.....  
.....  
.....  
Wschowa, .....

**Starostwo Powiatowe**  
**Pl. Kosynierów 1c**  
**67-400 Wschowa**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mojego dziecka do: .....  
(podać klasę/typ/adres szkoły)

**KANDYDAT:**

Nazwisko ..... Imiona .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

.....  
W załączeniu Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego Nr....., wydane przez Poradnię Psychologiczno Pedagogiczną w .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna)