

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
Adres rodziców i opiekunów prawnych

Starostwo Powiatowe

W

Proszę o umożliwienie nauki mojej/mu córce/synowi
..... w Ośrodku Szkolno – Wychowawczym
w Łosicach w Szkole Podstawowej.

Nadmieniam, że jest dzieckiem
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu
Pragnę, żeby mogła/mógł uczyć się zgodnie ze swoimi możliwościami
intelektualnymi i jak najlepiej przygotował/a się do pełnego funkcjonowania
w społeczeństwie.

Proszę o pozytywne załatwienie mojej prośby.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego