

.....  
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 Branżowej Szkole I Stopnia – kierunek kształcenia .....

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