

Imiona i nazwiska obydwójga rodziców dziecka

Sanok, dnia ..... 202.. r.

.....

.....

adres zamieszkania:

.....

tel. kontaktowy:

.....

**Starosta  
Powiatu Sanockiego**

Zwracamy się z prośbą o zapewnienie odpowiedniej formy kształcenia specjalnego zgodnie z załączonym orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla naszego syna/córki

..... ur. .... roku w .....

na **Indywidualne Zajęcia Rewalidacyjno-Wychowawcze**  
**organizowane przy Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Sanoku**  
**od 1 września 202..r**

(podać nazwę ośrodka i miejscowość).

.....

Prośbę swą motywujemy tym , że:

**Syn/córka posiada aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, indywidualnych i ze względu na stopień niepełnosprawności chcielibyśmy, aby realizował zajęcia w placówce specjalnej.**

.....

(uzasadnić, dlaczego umieszcza się dziecko w szkole).

Prosimy o pozytywne rozpatrzenie naszej prośby.

.....

(podpis rodziców)

W załączeniu przedkładam:

1. Orzeczenie **nr**..... o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, zespołowych z dnia ..... wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w .....