Biała Podlaska, …………………………

……………………………………

 /imię i nazwisko wnioskodawcy/

…………………………………..

 /adres zamieszkania/

………………………………….

 **Starosta bialski**

**WNIOSEK**

O skierowanie mojego syna / mojej córki …………………………………………

 /imię i nazwisko dziecka/

do Szkoły Podstawowej Specjalnej w Zespole Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej do klasy …………………… od dnia ……………………………

W załączeniu: orzeczenie nr ………………………… z dnia …………………………

Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w ……………………………………………

 ……………………………………………

 /podpisy rodziców/opiekunów prawnych/