Biała Podlaska, …………………………

………………………………………

 /imię i nazwisko wnioskodawcy/

……………………………………..

 /adres zamieszkania/

……………………………………..

**Prezydent Miasta**

**Biała Podlaska**

**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/