

Radom, dnia.....

.....  
Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu

**PAN  
PREZYDENT MIASTA RADOMIA**

### WNIOSEK

Uprzejmie proszę o skierowanie mojego dziecka .....  
(imiona)

.....  
(nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

do .....  
(wymienić typ placówki: przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum oraz klasę)

Forma kształcenia: *(zaznaczyć właściwe)*

- Oddział integracyjny w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 14 Integracyjnej im. Jana Pawła II, ul. Wierzbicka 81/83;
- Oddział integracyjny (inne placówki);
- Oddział specjalny.

Uzasadnienie

.....  
(Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

---

Wnioskodawca okazał:

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr .....  
z dnia..... wydane przez Poradnię Psychologiczno -  
Pedagogiczną Nr .../Specjalistyczną\* w ..... na czas.....  
z uwagi na .....  
realizowane w oddziale ogólnodostępnym, oddziale integracyjnym, oddziale  
specjalnym\*

.....  
(podpis pracownika Wydziału)

\*Niepotrzebne skreślić