

.....  
(miejsowość/data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

**Dyrektor Specjalnego Ośrodka  
Szkolno – Wychowawczego  
im. św. Franciszka z Asyżu  
w Nowym Mieście nad Pilicą**

### **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PLACÓWKI**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojej córki/mojego syna

..... w roku szkolnym.....  
(imię i nazwisko dziecka)

na Zajęcia Rewalidacyjno – Wychowawcze w Specjalnym Ośrodku  
Szkolno – Wychowawczym im. św. Franciszka z Asyżu w Nowym Mieście  
nad Pilicą.

#### **Do wniosku dołączam kserokopie dokumentów:\***

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- Opinię Wczesnego Wspomagania Rozwoju
- Orzeczenie o niepełnosprawności
- Świadectwo szkolne promocyjne/ukończenia szkoły

Do wniosku należy załączyć zdjęcie do legitymacji szkolnej (1 szt.)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**\*zaznaczyć odpowiednie**