

Wrocław,

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

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 26
Przedszkole nr 100
ul. Cynamonowa 40
51-180 Wrocław**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ ZAJĘĆ KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

w roku szkolnym

Proszę o organizację /kontynuację (*niepotrzebne skreślić*) na terenie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 26 we Wrocławiu zajęć indywidualnych w ramach kształcenia specjalnego z córką /synem.....

Córka / Syn posiada orzeczenie nr.....Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia..... .

Jednocześnie informuję, że syn/córka nie ma zorganizowanych zajęć kształcenia specjalnego w innej placówce oświatowej (publicznej i niepublicznej) na terenie Wrocławia.

Załączniki:

1. Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego