

.....
.....
.....

Tarnowskie Góry, dnia

**Wydział Edukacji
Starostwa Powiatowego
w Tarnowskich Górach
ul. Karłuszowiec 5
42-600 Tarnowskie Góry**

Zwracam się z prośbą o wydanie skierowania dla mojej/go* córki/syna*
..... ur. do **zajęć
rewalidacyjno – wychowawczych** organizowanych dla dzieci upośledzonych umysłowo
w stopniu głębokim przez Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Tarnowskich
Górach.

W załączeniu przedstawiam stosowne orzeczenie wydane przez poradnię
psychologiczno – pedagogiczną dotyczące kształcenia mojej/go* córki/syna*.

.....

* niepotrzebne skreślić

