

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

Rawa Mazowiecka, dn.

.....
(adres zamieszkania)

**STAROSTWO POWIATOWE
w Rawie Mazowieckiej**

Zwracam się z prośbą o wydania skierowania dla
(imiona i nazwisko ucznia)

ur., syna/córki*
(data urodzenia) (imiona rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(adres miejsca zamieszkania ucznia)

do Zespołu Placówek Specjalnych w Rawie Mazowieckiej

.....
(do której klasy)

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

W załączeniu**

1. Orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
2. Odpis aktu urodzenia
3. Dokumenty szkolne
4. Książeczka zdrowia

* Podkreślić właściwe

** Zaznaczyć właściwe