……………………………………. Zgorzelec, dnia ……………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 2**

**z Oddziałami Integracyjnymi**

**w Zgorzelcu**

 Proszę o zorganizowanie kształcenia specjalnego w roku szkolnym 2017/2018

dla mojego dziecka ……………………………………………...……………………….

ucznia klasy ………Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Zgorzelcu

na podstawie Orzeczenia o kształceniu specjalnym Nr …………………….

 ………………………………………….

 (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)