

....., dnia.....

.....
nazwisko i imiona rodziców

.....
adres zamieszkania (ulica i numer domu)

.....
adres zamieszkania (kod pocztowy i miejscowość)

**Dyrekcja
Specjalnego Ośrodka
Szkolno – Wychowawczego
w Brzozowie**

Proszę o zorganizowanie dla mojego/mojej syna/córki
..... nauczania indywidualnego zgodnie
z Orzeczeniem Nr Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
o potrzebie nauczania indywidualnego.

Załączniki:

1. Orzeczenie PPP

.....
.....

podpis rodziców/opiekunów