

Radom, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Pan
Starosta Radomski

Proszę o skierowanie mojego dziecka
..... ucznia
(data urodzenia)
do
(proszę wymienić nazwę placówki i adres)

Uzasadnienie

W załączeniu:
Orzeczenie poradni o potrzebie
kształcenia specjalnego

.....
(podpis)