Radom, dnia …………………………………

…………………………………………………………………

 (imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

…………………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

…………………………………………………………………

tel. ……………………………………………………………

  **Pan** **Waldemar Trelka**

 **Starosta Radomski**

 Proszę o skierowanie mojego dziecka …………………………………………………………………

 ( imię i nazwisko )

……………………………………….. ……………………………………………………………………………………………..

 ( data urodzenia ) ( adres zamieszkania dziecka )

 **Wybór szkoły/placówki właściwej ze względu na orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, prowadzonej przez Powiat Radomski** : *( podkreślić właściwe )*

1. **Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Chwałowicach**

- Szkoła Podstawowa Specjalna z oddziałami przedszkolnymi

- Szkoła Przysposabiająca do Pracy Specjalna

- Branżowa Szkoła I stopnia Specjalna

- Zajęcia rewalidacyjno- wychowawcze

 **2**) **Zespół Szkół im. J. Śniadeckiego w Pionkach**

 - Szkoła Podstawowa Specjalna z oddziałami przedszkolnymi

 - Szkoła Przysposabiająca do Pracy Specjalna

 - Branżowa Szkoła I stopnia Specjalna

 - Zajęcia rewalidacyjno- wychowawcze

**Uzasadnienie**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………….

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

W załączeniu : **orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**