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**