

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
miejscowość i data

**Prezydent Grudziądz**

**Urząd Miejski**

**ul. Ratuszowa 1**

**86-300 Grudziądz**

W oparciu o orzeczenie z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w ..... zwracam się z prośbą o skierowanie: mojego dziecka pełnoletniego wychowanka/pełnoletniej wychowanki\*

Imię i Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Absolwent gimnazjum .....

do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 2 im. Kazimierza Kirejczyka w Grudziądzu ul. Kasprowicza 4 od dnia .....  
Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

**Do prośby dołączam:**

- 1. Orzeczenie z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego.**

.....  
Czytelny podpis rodzica/  
pełnoletniej wychowanki/ka

\*niepotrzebne skreślić