

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
Tel. kontaktowy

**Do Dyrekcji
Szkoły Podstawowej Specjalnej
w Mocarzewie**

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie zajęć z wczesnego
wspomagania rozwoju dla
mojego dziecka.....
w roku szkolnym 20.../20....

Zgodnie z opinią Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej.

Podpis rodzica