

....., dnia.....  
(miejscowość) ( data )

**PODANIE**  
**o przyjęcie do szkoły**

**Specjalnej Przystosabiającej do Pracy**

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. PESEL.....
4. Adres zameldowania.....
5. Adres zamieszkania.....
6. Imiona i nazwiska rodziców ( opiekunów prawnych) , numery telefonu
  - a) matki.....
  - b) ojca.....
7. Proszę o zakwalifikowanie mojego dziecka do zajęć rewalidacyjnych zgodnie z  
wskazówką Poradni Psychologiczno pedagogicznej  
(właściwe podkreślić )

TAK NIE

8. Dodatkowe informacje o dziecku ( opieka lekarska, opieka specjalistyczna,  
dotychczasowe kontakty z poradniami, pobierane lekarstwa ) ;

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data.....

Podpis rodziców.....  
.....