**Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) o przyjęcie**

**do Zespołu Szkolno-Rewalidacyjnego Szkoła Życia w Rybniku**

 Rybnik, dnia …………………………….

………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów\*)

……………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………………

(telefon kontaktowy)

 Dyrektor

 Zespołu Szkolno-Rewalidacyjnego

 Szkoła Życia w Rybniku

 W związku z wydanym orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, proszę

 o przyjęcie …………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola nr 48 / Szkoły Podstawowej\* nr 38 w Zespole Szkolno-Rewalidacyjnym

Szkoła Życia w Rybniku.

\*niepotrzebne skreślić

 ………………………………………………………………..

 ( podpis rodziców, prawnych opiekunów)