…………………………………………………… Żagań, dnia. ………......…………

Wnioskodawca

……………………………………………………

……………………………………………………

Nr tel.

Dyrektor

Zespołu Szkół Technicznych i Licealnych

w Żaganiu

**WNIOSEK**

**O ZORGANIZOWANIE KSZTAŁCENIA, OPIEKI I WYCHOWANIA   
UCZNIOWI POSIADAJĄCEMU ORZECZENIE   
O POTRZEBIE KSZTALCENIA SPECJALNEGO**

Na podstawie orzeczenia nr .............................. z dnia ................................................. wydanego przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w......................................................, proszę o uruchomienie uczniowi .............................................................................................., klasa................................................................. zajęć rewalidacyjnych/ resocjalizacyjnych/ socjoterapeutycznych[[1]](#footnote-1)

oraz zaleconej w orzeczeniu pomocy w postaci: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
W załączeniu przedkładam wyżej wymienione orzeczenie.

…………………………………….

podpis wnioskodawcy

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)