

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*adres zamieszkania, telefon*

.....

**Starostwo Powiatowe  
w Węgorzewie**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mojego dziecka .....  
..... ur. .... w .....  
do Szkoły Przysposabiającej do Pracy w Specjalnym Ośrodku Szkolno –  
Wychowawczym w Węgorzewie, od dnia ..... wraz z  
internatem/bez internatu.

W załączeniu orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie  
kształcenia specjalnego.

.....  
*podpis rodziców*