………………………………………………………… Bytom, dn. ………………………………..r.

*Nazwisko i imię rodzica/opiekuna*

…………………………………………………………

*ulica, numer*

…………………………………………………………

*kod, miejscowość*

 **Dyrektor Przedszkola**

 **Miejskiego Integracyjnego Nr 8**

 **w Bytomiu**

Proszę o zorganizowanie kształcenia specjalnego dla mojego dziecka: ……………………………..…… ……………………………………………………………… na podstawie orzeczenia nr …………………………………… o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia …………………………………………………………………………….. wydanego przez ……………………………………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………….

 *podpis rodzica*