



Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie
Ośrodek Rehabilitacyjno – Edukacyjno - Wychowawczy

.....
(imię i nazwisko)

Koszalin, dn.

.....
(stanowisko)

WNIOSEK

Wnioskuje o objęcie: (imię i nazwisko) wychowanka

Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego w Koszalinie zajęciami (rodzaj zajęć):

.....,

w ramach pomocy psychologiczno – pedagogicznej, okresie: (semestr i rok szkolny)

.....

.....
(czytelny podpis)