………………………

*(miejscowość, data)*

……………………………………

……………………………………

*(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)*

Dyrektor

……………………………………

Publicznego Przedszkola nr ……

w …………………………………

 **Wniosek o realizację zajęć z kształcenia specjalnego**

 na podstawie ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 9 sierpnia 2017 r.

w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1309) ogłoszono dnia 28 lipca 2020 r. obowiązuje od dnia 1 września 2017 r. Na podstawie [art. 127](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=24-10-2022&qplikid=4186#P4186A134) ust. 19 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe

 Zgodnie z załączonym orzeczeniem wydanym dla dziecka

 …………………………………………………, ur. ………………,

 *(imię i nazwisko dziecka)*

wnioskujemy o realizację zajęć\* :

*(należy wypisać rodzaj zajęć o jakie rodzić wnioskuje zgodnie z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu).*

a) rewalidacji,

b) zajęć logopedycznych,

c) terapii psychologicznej,

d) zajęć rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne,

e) innych zajęć o charakterze terapeutycznym,

 ……………………………………

*(data i podpis)*

\* Właściwe podkreślić