Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 2/2019
Dyrektora GSP w Oławie z dnia 25 stycznia 2019 r**.**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY INTEGRACYJNEJ**

Proszę o przyjęcie syna/córki _____

do klasy …. integracyjnej w Gminnej Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów w Oławie
**DANE OSOBOWE UCZNIA**

Nazwisko i imiona (zgodnie z aktem urodzenia)_____

Data i miejsce urodzenia _____

PESEL | | | | | | | | | | |

Adres zameldowania_____

_____

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zameldowania)_____

_____

Oświadczam, że poradnia psychologiczno-pedagogiczna wydała/ nie wydała* dziecku orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego na czas nauki w szkole podstawowej **na etap I-III, na etap IV-VI, na etap VII-VIII** ze względu na/podkreślić właściwe/:

1. Upośledzenie w stopniu_____
2. Niedosłuch
3. Niedowidzenie
4. Inne_____

Podpis rodzica/opiekuna:

_____

Załączniki:

1. Oryginał lub potwierdzona kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia w szkole specjalnej lub w szkole podstawowej ogólnodostępnej z oddziałami integracyjnymi.

*niepotrzebne skreślić