

....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

.....
(Starostwo właściwe na miejsce zamieszkania)

Wniosek o skierowanie dziecka do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii

Proszę o wydanie skierowania do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Szerzawach,
Szerzawy 2, 88-300 Mogilno

do klasy(Szkoły Podstawowej, Branżowej Szkoły I Stopnia*) dla mojego/mojej* syna/córki*

.....
(imię i nazwisko)

ur..... W

(dzień-miesiąc-rok)

(miejsce urodzenia)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Załączniki:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną z uwagi na zagrożenie niedostosowaniem społecznym oraz niepełnosprawność umysłową w stopniu lekkim
-
inne załączniki-jeżeli takowe wydano
-
inne załączniki-jeżeli takowe wydano

* niepotrzebne skreślić