

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

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

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

Wniosek o skierowanie dziecka do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego

Proszę o wydanie skierowania do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
w Szerzawach,
Szerzawy 2, 88-300 Mogilno

do klasySzkoly 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 niepełnosprawność umysłową w stopniu lekkim
-
inne załączniki-jeżeli takowe wydano
-
inne załączniki-jeżeli takowe wydano

* niepotrzebne skreślić