

WNIOSEK O SKIEROWANIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

.....
miejscowość, dnia

.....
imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej)

.....
imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

.....
adres rodziców (opiekunów prawnych)

.....
telefon kontaktowy

Starosta Wołomiński

Proszę o wydanie skierowania dla

imię (imiona) i nazwisko dziecka

urodzonej/ego W

data urodzenia

miejsce urodzenia

zamieszkałej/ego

adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym

ucznia/uczennicy

rodzaj szkoły, klasa, adres, do której uczęszczał uczeń

do

rodzaj szkoły, adres, do której uczeń ma być skierowany

do klasy w roku szkolnym

zgodnie z orzeczeniem Nrwydanym w dniu

przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w

.....
podpis wnioskodawcy/ów

W załączeniu:

Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej