

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres wnioskodawcy,
tel. kontaktowy)

Starosta Konecki

**Wniosek
o skierowanie do szkół i placówek kształcenia specjalnego w tym
Młodzieżowe Ośrodki Socjoterapii**

Wnioskuje o skierowanie mojej córki/mojego syna*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonej/urodzonego:
(data urodzenia)

W.....
(miejsce urodzenia)

zamieszkałej/zamieszkałego:
(dokładny adres miejsca zamieszkania)

do klasy
(nazwa szkoły oraz nazwa i adres ośrodka)

Nadmieniam, iż moja córka/mój syn* w roku szkolnym/.....

uczęszcza do klasy/ukończył(a)* klasę w

.....
(podać nazwę szkoły)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną.

* niepotrzebne skreślić