WNIOSEK O SKIEROWANIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

 ............................., dnia ........................... r.

.....................................................

imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej)

.....................................................

imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

.....................................................

adres rodziców (opiekunów prawnych)

....................................................

telefon kontaktowy

**Starosta Powiatu Mieleckiego**

# W N I O S E K

Proszę o skierowanie ............................................................................................................................................

/imię (imiona) i nazwisko dziecka/

uczęszczającej/ego do .........................................................................................................................klasy ........

/nazwa i adres przedszkola/szkoły, do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało/

urodzonego ..................................................................................... w .................................................................

/dokładna data urodzenia/ /miejsce urodzenia/

zamieszkałej/ego ..................................................................................................................................................

/adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym/

do ..........................................................................................................................................................................

/proszę określić nazwę oraz adres szkoły/placówki, o którą rodzice (prawni opiekunowie) występują/

…………………………………

 /podać klasę/

 ………………………………………………………………………….…

 /typ szkoły: szkoła podstawowa, gimnazjum, branżowa szkoła I stopnia, przysposabiająca do pracy/

……………………………………………………………………………

 /należy określić zawód, w przypadku szkoły branżowej/

od roku szkolnego …………/………………….

zgodnie z Orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego Nr………………………..............
 wydanym w dniu ............................ przez Zespół Orzekający w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w..............................

**Wnoszę/nie wnoszę\*** o umieszczenie dziecka w internacie.

.............................................

podpis wnioskodawcy/ów

W załączeniu:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wraz z klauzulą informacyjną.

**\*** niepotrzebne skreślić