

.....
miejsowość, data

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

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

.....
adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów)

.....
telefon kontaktowy

Starosta Powiatu Ząbkowickiego

WNIOSEK

Proszę o wydanie skierowania dla
imię i nazwisko ucznia/uczennicy

urodzonego/urodzonej W
data urodzenia miejsce urodzenia

zamieszkałego/zamieszkałej
.....
dokładny adres

ucznia/uczennicy klasy
nazwa szkoły

do
proszę określić rodzaj lub nazwę placówki, o którą rodzice (prawni opiekunowie) występują

zgodnie z orzeczeniem nr wydanym w dniu

przez Zespół Orzekający w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w

oraz umieszczeniu w Internacie przy Ośrodku .

W załączeniu:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

2. Świadectwo szkolne

3. Inne:.....

.....
podpis wnioskodawcy