

WNIOSEK O SKIEROWANIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

.....
(mięscowość) (data)

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy
(rodzica / opiekuna prawnego)

.....
adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

.....
telefon kontaktowy

STAROSTA WAŁBRZYSKI

Na podstawie art. 127 ust 13 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. 2023.poz. 900z póź.zm.)
oraz orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w z dnia

nr o potrzebie * kształcenia specjalnego **proszę o skierowanie** mojego *syna /
*córki

urodzonej/ego dniaW

zam.

do kształcenia w zakresie:

- * szkoły podstawowej ,
- * szkoły ponadpodstawowej
- * liceum o nachyleniu
- *technikum w zawodzie
- *branżowa szkoła I stopnia w zawodzie

do kształcenia w :

- * Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Nowym Siodle
- * Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii im. UNICEFF w Walimiu
- * Zespole Szkół im. M. Skłodowskiej – Curie w Szczawnie – Zdroju

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

Uczeń obecnie : (wypełnić a lub b)

a) uczęszcza do klasa.....
/nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało/

b) ukończył klasa.....
/nazwa i adres przedszkola/szkoły, ośrodka, ukończonego przez ucznia/

.....
(czytelny podpis rodzica /opiekuna)

W załączeniu:

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.