

.....
(imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

STAROSTWO POWIATOWE

W

Wydział Edukacji

Na podst. art. 127 ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego dla mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko dziecka

data urodzenia

miejsce urodzenia)

.....
(miejsce zamieszkania dziecka)

do
(podać nazwę szkoły / placówki, do której dziecko ma być skierowane oraz klasę w danym roku szkolnym)

w **Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Uszycach**

w związku z posiadanym orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

nr z dnia wydanym przez

Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w

w związku z
(podać rodzaj niepełnosprawności)

Do tej pory dziecko uczęszczało do
(podać nazwę placówki/szkoły i klasę)

.....
W załączeniu przedkładam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)