

....., dnia.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/ów)
.....
(adres zamieszkania)
.....
.....
(numer telefonu)

STAROSTA OLSZTYŃSKI
10-516 OLSZTYN
plac Bema 5

W N I O S E K
O WYDANIE SKIEROWANIA DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

Proszę o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego:.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/ej..... W
(data urodzenia dziecka) (miejsce urodzenia)

zamieszkałego/ej
(adres zamieszkania dziecka)
do

.....
(nazwa szkoły specjalnej, zespołu szkół specjalnych/specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego, młodzieżowego ośrodka socjoterapii)

.....
(nazwa ośrodka i adres)
do klasy od dnia
(rok szkolny, miesiąc, rok)

na czas kształcenia w.....
(w szkole podstawowej specjalnej, w gimnazjum specjalnym, szkole ponadgimnazjalnej specjalnej, policealnej specjalnej)

zgodnie z Orzeczeniem do kształcenia specjalnego Nr wydanym w dniu

przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/ów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) w celach związanych z uzyskaniem skierowania do kształcenia specjalnego.

Załączniki:

1. Aktualne Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (oryginał).

Uwaga:

Dla uczniów kierowanych do młodzieżowych ośrodków socjoterapii należy złożyć następujące dokumenty:

1. Wniosek o skierowanie do nauczania specjalnego.
2. Orzeczenie do kształcenia specjalnego.
3. Skrócony odpis aktu urodzenia,
4. Poświadczenie stałego meldunku.
5. Szkolną Kartę Zdrowia.
6. Kartę uodpornienia (szczepień).
7. Kserokopię arkusza ocen.
8. Ostatnie świadectwo szkolne.
9. Oceny cząstkowe uzyskane w danym semestrze w szkole macierzystej.

*) niepotrzebne skreślić