

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(tel. kontaktowy)

Starosta Lipnowski
ul. Sierakowskiego 10 B
87-600 Lipno

Wniosek

Na podstawie art. 127 ustawy z dnia 14.12.2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego dla mojego dziecka/podopiecznego

(imię i nazwisko dziecka)

ur.w..... zam.
(adres)

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

w związku z posiadanym orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego nr

z dnia..... wydanym przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną

w w związku z
(podać rodzaj niepełnosprawności)

W załączeniu przedkładam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

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