

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko rodzica lub
opiekuna prawnego, adres, telefon)

**Starostwo Powiatowe
w Zduńskiej Woli**

Proszę o wydanie skierowania dla
(imię i nazwisko dziecka)

ur. W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkałej/go
(dokładny adres)

uczęszczającej/go do klasa
(nazwa szkoły/przedszkola, do której dziecko uczęszcza lub uczęszczało)

do kształcenia specjalnego w Zespole Szkół Specjalnych im. Marii Grzegorzewskiej
w Zduńskiej Woli

w * (klasa)

od dnia

W załączeniu przedstawiam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w
w dniu

*Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88,
poz. 553, z późn. zm.) - „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu
prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia
wolności do lat 3” – oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia
1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach
związanych z uzyskaniem skierowania do kształcenia specjalnego.*

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

* - należy pisać nazwę typu szkoły, do której jest kierowane dziecko: przedszkole specjalne, szkoła podstawowa
specjalna, gimnazjum specjalne, zasadnicza szkoła zawodowa specjalna, szkoła specjalna przysposabiająca
do pracy.