Druk EK – 2/1

…………………………………

/miejscowość , data/

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

/imię, nazwisko, adres Wnioskodawcy

telefon kontaktowy

Starostwo Powiatowe

w Kielcach

WNIOSEK

O SKIEROWANIE DO SZKÓŁ I PLACÓWEK KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

Wnioskuję o skierowanie mojej córki/syna

…………...………………………………………………………………..……………………………………………………...

/imię i nazwisko dziecka/

urodzonej/urodzonego ………………………………………………………………………………………………..

/data i miejsce urodzenia/

zamieszkałej/zamieszkałego ……………………………………………………………………………………….

/dokładny adres zamieszkania/

do klasy ………………. szkoły podstawowej/ gimnazjum/

lub ponadgimnazjalnej, o kierunku …………………………………………… w …………………….............

……………………………………………………………………………………………………………………………………

/nazwa szkoły oraz adres ośrodka/

Nadmieniam, iż moja córka /syn w roku szkolnym ……………./……………….

uczęszczał (a) do klasy/ukończył(a) klasę ………………. w ……………………………………………..

……………………………………….

Podpis Wnioskodawcy

**Do wniosku załączam:**

1. Oryginał - orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez poradnię psychologiczno- pedagogiczną.
2. Oryginał bądź kserokopia – aktu urodzenia.