

.....
/miejsowość , data/

.....
.....
.....
.....
.....
/imię, nazwisko, adres Wnioskodawcy
telefon kontaktowy

**Starostwo Powiatowe
w Kielcach**

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE DO SZKÓŁ I PLACÓWEK KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

Wnioskuje 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.