

WNIOSEK O SKIEROWANIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

....., dnia .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy  
(rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

**Prezydent Miasta Krakowa**

**W N I O S E K**

Proszę o skierowanie .....  
/imię (imiona) i nazwisko dziecka/

urodzonego ..... W .....  
/dd-mm-rrrr/ /miejsce urodzenia/

zamieszkałej/ego .....  
/dokładny adres wraz z kodem pocztowym/

do klasy .....  
/typ szkoły/\*

wchodzącej/ego w skład.....  
/nazwa i adres przedszkola, szkoły, ośrodka/

zgodnie z Orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego Nr .....

wydanym w dniu ..... przez Zespół Orzekający działający w .....

.....  
/nazwa i adres poradni psychologiczno – pedagogicznej/

Uczeń obecnie (proszę wypełnić a. lub b.):

a. uczęszcza do ..... , klasa .....  
/nazwa i adres przedszkola, szkoły, ośrodka do którego uczeń uczęszcza lub ostatnio uczęszczał/

b. ukończył ..... , klasa .....  
/nazwa i adres przedszkola, szkoły, ośrodka, ukończonego przez ucznia/

**Wnoszę/nie wnoszę\*\* o umieszczenie dziecka w internacie.**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 966), w celach związanych z uzyskaniem skierowania do kształcenia specjalnego.*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* Przedszkole, Szkoła Podstawowa, Liceum Ogólnokształcące, Technikum, Branżowa Szkoła I stopnia, Szkoła Specjalna Przystosowująca do Pracy, Branżowa Szkoła II stopnia, Szkoła Policealna.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

W załączeniu:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.