

Wodzisław Śl., dnia.....

.....
imię i nazwisko rodziców(opiekunów)

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Starostwo Powiatowe w Wodzisławiu Śląskim
Wydział Oświaty



WNIOSEK
o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego

dla

ur. w syna/córki
data miejsce urodzenia imiona i nazwiska rodziców(opiekunów prawnych)

zamieszkałych w przy ul.
miejscowość ulica

do kształcenia specjalnego z uwagi na

realizowanego w
nazwa i adres placówki

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

W załączeniu:

1. Orzeczenie PPP nr z dnia wydane przez