Starostwo Powiatowe w Wągrowcu

Wydział Oświaty, Kultury i Sportu

ul. Kościuszki 15, 62 - 100 Wągrowiec

***tel. 067-26-80-551**, e-mail agnieszka.winiecka@wagrowiec.pl*

……
(miejscowość i data)

……
(imiona i nazwiska opiekunów prawnych/rodziców)

……
(dokładny adres zamieszkania)

……
(ew. nr telefonu)

WNIOSEK

o skierowanie dziecka do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Gołańczy

Zwracam się z uprzejmą prośbą o skierowanie na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na zagrożenie niedostosowaniem społecznym lub uzależnieniami wydanego przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną z dnia …… mojego dziecka/ podopiecznego* ……..……..…, urodzonej/go* ……..……...… w……zamieszkałej/go* ……..…….....

do ……..….. klasy gimnazjum Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Gołańczy.

Obecnie dziecko/ jest uczniem ……... klasy w ……

…… *(nazwa szkoły, adres).*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania skierowania do kształcenia specjalnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r., nr 1182 t.j.)

……..
(podpis opiekunów prawnych/rodziców)

Załączniki:
1. aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na zagrożenie niedostosowaniem społecznym lub uzależnieniami wydane przez Zespół Orzekający działający w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
2. odpis skrócony aktu urodzenia nieletniego,
3. posiadane informacje o stanie zdrowia nieletniego,
4. zaświadczenie wydane przez Urząd Gminy potwierdzające zameldowanie,
5. ostatnie świadectwo szkolne lub odpis arkusza ocen.

_____
*-niepotrzebne skreślić