…………………………………… ……………………….

imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość i data

……………………………………..

ulica, nr domu

…………………………………………….

kod pocztowy, miejscowość

**Starosta Zamojski**

**ul. Przemysłowa 4**

**22-400 Zam0ść**

**Wniosek o skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego**

Proszę o skierowanie w roku szkolnym……………………………. mojej córki/mojego syna

…………………………………ur.……………………....................w........................................................

imię i nazwisko dziecka data i miejsce urodzenia

do klasy…………… ……………………………………………………………………………….....

typ szkoły (szkoły podstawowej/ szkoły ponadpodstawowej)

w …..……………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres placówki.

Obecnie moje dziecko jest uczniem…………………………………………………………...................

nazwa szkoły

**Załączniki:**

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na …………………………………….

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

nr………… z dnia ……………. wydanym przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr……

w……………………………….. .

*Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r.   
Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) -* „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” *– oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.*

Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 j ze zm.) w celach związanych ze skierowaniem do placówki.

…………………………………………………….

czytelny podpis wnioskodawcy