…………………………………… ……………………….

 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