

.....  
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....  
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....  
adres do korespondencji – rodziców/opiekunów prawnych

.....  
numer telefonu do kontaktu

**STAROSTA WĄBRZESKI**  
**Krzysztof Maćkiewicz**  
**ul. Wolności 44**  
**87-200 Wąbrzeźno**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE**  
**do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii**

Proszę o skierowanie .....  
imię i nazwisko dziecka

urodzonego .....  
data i miejsce urodzenia

zamieszkałego .....  
dokładny adres

do .....  
.....  
ośrodek, o który rodzice/prawni opiekunowie występują oraz szkoła/klasa do której ma uczęszczać dziecko

Zgodnie z orzeczeniem Nr ..... o potrzebie kształcenia specjalnego  
wydanym w dniu ..... przez Zespół Orzekający Poradni  
Psychologiczno-Pedagogicznej w .....

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) w celach związanych z uzyskaniem skierowania do młodzieżowego ośrodka socjoterapii.

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,
2. dokumentacja stanu zdrowia (karta zdrowia, karta szczepień, zaświadczenie o aktualnym stanie zdrowia),
3. skrócony odpis aktu urodzenia dziecka,
4. odpis arkusza ocen,
5. ostatnie świadectwo szkolne,
6. poświadczenie zameldowania,
7. w przypadku opiekunów prawnych – dokument o ustanowieniu prawnego opiekuna (postanowienie sądu).