
(imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

Lubaczów, dnia r.

(adres zamieszkania)

(nr telefonu)

Starostwo Powiatowe
ul. Jasna 1
37-600 Lubaczów
Wydział Oświaty i Spraw Społecznych

WNIOSEK O SKIEROWANIE DO MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA SOCJOTERAPII

Proszę o skierowanie

imię i nazwisko dziecka

urodzonego

data i miejsce urodzenia

zamieszkałego

dokładny adres

do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w

do szkoły

do klasy

(ośrodek, o który rodzice/prawni opiekunowie występują 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

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Załączniki do wniosku:

- ☐ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- ☐ skrócony odpis aktu urodzenia,
- ☐ aktualnie poświadczony zameldowanie lub oświadczenie o miejscu zamieszkania (przy braku meldunku)
- ☐ zaświadczenie o objęciu dziecka ubezpieczeniem zdrowotnym,
- ☐ kartę zdrowia i szczepień
- ☐ odpis arkusza ocen
- ☐ oceny śródkresowe (dla wniosków składanych w ciągu roku szkolnego po zakończeniu I semestru)
- ☐ oceny cząstkowe (dla wniosków składanych w trakcie semestru)
- ☐ ostatnie świadectwo szkolne (dla wniosków składanych na nowy rok szkolny)
- ☐ świadectwo ukończenia szkoły (dla wniosków składanych na kolejny etap edukacyjny)
- ☐ zaświadczenie z Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej (dla ubiegających się o miejsce w szkole ponadpodstawowej)
- ☐ opinię pedagoga lub psychologa i opinię wychowawcy klasy,
- ☐ w przypadku opiekunów prawnych – dokument o ustanowieniu prawnego opiekuna (postanowienie sądu).