

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu\*)

## PREZYDENT OLSZTYNA

### WNIOSEK O WYDANIE SKIEROWANIA DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

Proszę o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego dla .....

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/ ej ..... W .....

(data urodzenia dziecka)

(miejsce urodzenia dziecka)

do:

.....  
(nazwa i adres przedszkola specjalnego, szkoły specjalnej, specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego)

do klasy ..... od dnia .....

na czas kształcenia w .....

(w przedszkolu, szkole podstawowej – pierwszy etap edukacyjny/ drugi etap edukacyjny, szkole ponadpodstawowej, ponadgimnazjalnej)

Zgodnie z orzeczeniem do kształcenia specjalnego nr ..... wydanym w dniu .....

przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr ..... w .....

Oświadczam, że zapoznałem/ -am się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych zgodną z RODO dostępną w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Olsztyna w zakładce E-urząd dotyczącą realizacji zadań związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych w związku ze złożonym przeze mnie wnioskiem do Prezydenta Olsztyna o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego