

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Lubaczów, dnia

.....
.....
(adres zamieszkania)

Starostwo Powiatowe
ul. Jasna 1
37-600 Lubaczów

Proszę o skierowanie
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonej/urodzonego W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkałej/zamieszkałego
(dokładny adres)

do
(nazwa placówki)

.....
(dokładny adres placówki)

zgodnie z orzeczeniem poradni psychologiczno-pedagogicznej w
o potrzebie kształcenia specjalnego Nr..... z dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

1. -orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego
2.
3.
4.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Lubaczów, dnia

.....
.....
(adres zamieszkania)

Starostwo Powiatowe
ul. Jasna 1
37-600 Lubaczów

Proszę o skierowanie
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonej/urodzonego W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkałej/zamieszkałego
(dokładny adres)

do
(nazwa placówki)

.....
(dokładny adres placówki)

zgodnie z opinią poradni psychologiczno-pedagogicznej w

w sprawie wczesnego wspomaganie rozwoju Nr..... z dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

1. *Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej
w sprawie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka*

2.

3.

4.