

Olesno, dnia.....

.....
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

Starosta Oleski
ul. Pieloka 21
46-300 Olesno

Wniosek o wydanie skierowania

Proszę o skierowanie mojej/go córki/syna.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. W

zamieszkałej/go

do klasy.....
(typ szkoły i pełne nazwa placówki)

Załączniki:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr.....

z dnia..... wydane przez.....

- inne:

Więcej informacji na stronie powiatoleski.pl

Wyczyść formularz

Wydrukuj formularz

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)