

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu i adres e-mail

Urząd Miasta Lublin
Wydział Oświaty i Wychowania
ul. Narutowicza 37/39
20-016 Lublin

WNIOSEK O SKIEROWANIE DZIECKA
do Szkoły Specjalnej Przystosabiającej do Pracy w Lublinie

Na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego nr..... z dnia..... wydanego przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w zwracam się z prośbą o skierowanie mojego syna / córki urodzonego/ej.....zamieszkałego/ej do klasy..... Szkoły Specjalnej Przystosabiającej do Pracy w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym nr 1 w Lublinie, Al. Spółdzielczości Pracy 65; 20-147 Lublin od dnia

.....
Podpis rodzica / opiekuna

Oświadczam, że moje dziecko będzie korzystało / nie będzie korzystało* z internatu w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym nr 1 w Lublinie

.....
Podpis rodzica / opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (moich i mojego dziecka) w zakresie niezbędnym do uzyskania skierowania do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego nr 1 w Lublinie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

.....
Podpis rodzica / opiekuna

Załączniki:

1. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego