

.....  
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 Branżowej Szkoły Wielozawodowej Specjalnej I stopnia nr 2 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.....kierunek..... Branżowej Szkoły Wielozawodowej Specjalnej I stopnia nr 2 im. Marii Grzegorzewskiej 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

\*niewłaściwe skreślić

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