(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna) (miejscowość i data)

(adres zamieszkania)

# Starosta Legnicki

Na podst. art. 127 ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854.z późn. zm.) zwracam się z prośbą o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego dla mojego dziecka/podopiecznego

(imię i nazwisko dziecka data urodzenia miejsce urodzenia )

(miejsce zamieszkania dziecka)

do

(podać nazwę szkoły / placówki, do której dziecko ma być skierowane oraz klasę w danym roku szkolnym)

w związku z posiadanym orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

nr z dnia wydanym przez

Poradnię Psychologiczno — Pedagogiczną w

w związku z

(podać rodzaj niepełnosprawności)

Do tej pory dziecko uczęszczało do

(podać nazwę przedszkola/placówki/szkoły i klasę)

Załączniki:

1. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
2. Świadectwo szkolne,
3. Klauzula informacyjna,
4. Zgoda na przetwarzanie danych.

(podpis rodzica / prawnego opiekuna)