Włocławek, dn. ……....….…….….………….

….....….…...………………………….  
 (imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego )

….....……....………………………….

(adres zamieszkania)

….....…………....…………………….

**URZĄD MIASTA WŁOCŁAWEK Wydział Edukacji**

Proszę o wydanie skierowania dla ...............................................................

(imię i nazwisko dziecka)

klasa …………… do kształcenia specjalnego realizowanego

w...............................................…....………………………………………………………

(szkoła/placówka)

W załączeniu przekazuję orzeczenie o potrzebie kształcenia   
  
specjalnego nr …...............…..…… z dnia ….................…… wydane przez

Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w …................................…….

….....……………………………….

(podpis rodzica, opiekuna prawnego)