

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)