

.....  
(imiona i nazwisko rodziców)

....., dn. ....

.....  
(dokładny adres)

.....

**Starosta  
Powiatu Obornickiego  
ul. 11 Listopada 2a  
64-600 Oborniki**

## W N I O S E K

Występuję o skierowanie do kształcenia specjalnego syna/córki  
....., ur. .... W .....,  
zgodnie z załączonym orzeczeniem Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej  
w .....

Jednocześnie wyrażam zgodę na kształcenie syna/córki w .....  
(szkole podstawowej/

..... im. ks. Jana Twardowskiego w Zespole Szkół  
/gimnazjum/szkole przysposabiającej do pracy)  
Specjalnych w Kowanówku.

.....

.....

(podpisy rodziców)