

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

STAROSTWO POWIATOWE
Wydział Oświaty
w Kłodzku

Proszę o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Polanicy-Zdroju, ul. Kościelna 2 dla ur.
w zamieszkałego w.
.....

Z poważaniem

Załącznik:

Kopia Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.