

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Poznań.....
data

.....
ulica, nr domu

.....
kod pocztowy, miasto/miejscowość

**Dyrektor Wydziału Oświaty
Urząd Miasta Poznania
ul. Libelta 16/20
61-706 Poznań**

Wniosek o skierowanie dziecka do młodzieżowego ośrodka socjoterapii

Proszę o skierowanie mojej córki/mojego syna.....
imię i nazwisko dziecka

do klasy.....
typ szkoły (szkoły podstawowej/gimnazjum/szkoły ponadgimnazjalnej)

w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii w

Obecnie moje dziecko jest uczniem.....
nazwa szkoły

Załączniki:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym nr.....wydanym przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr.....

-.....
inne załączniki-jeżeli takowe wydano

-.....
inne załączniki-jeżeli takowe wydano

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) - „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych ze skierowaniem do placówki.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy