

Czarnków,

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
ulica, nr domu

.....
kod pocztowy, miasto/miejscowość/nr tel.

Starosta Czarnkowsko-Trzcianecki
ul. Rybaki 3
64-700 Czarnków

**Wniosek rodzica/prawnego opiekuna o skierowanie dziecka
do młodzieżowego ośrodka socjoterapii**

Proszę o skierowanie mojej córki/mojego syna....., ur.....,

zam. do klasy
(adres zamieszkania dziecka)

.....
(typ szkoły (szkoły podstawowej /szkoły ponadpodstawowej)

w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii w
(nazwa ośrodka, adres)

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

.....
(nazwa poradni)

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