

WNIOSEK
o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego

Dąbrowa Górnicza, dnia **28.07.2006 r.**

Jan Kowalski

(imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna)

Dąbrowa Górnicza, ul. Przejrzysta 4/8

(adres zamieszkania)

**URZĄD MIEJSKI
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ
Wydział Oświaty
41 – 300 Dąbrowa Górnicza
ul. Graniczna 21
tel. 295 – 68 - 35**

Proszę o skierowanie mojego dziecka ***Adama Kowalskiego ucznia***

klasy II, Szkoły Podstawowej nr 40 w Dąbrowie Górniczej, ul. Świetlana 13

(imię i nazwisko, klasa, dokładny adres szkoły do której rodzice [opiekunowie] proszą o skierowanie)

Jan Kowalski

(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)