

Warszawa, dnia

.....
(Imię i nazwisko matki (prawnej opiekunki))

.....
(Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna))

.....
(kod poczt. adres rodziców (prawnych opiekunów))

.....
(ew. proszę podać numer telefonu kontaktowego)

**Urząd m. st. Warszawy
Biuro Edukacji
ul. W. Górskiego 7
00-033 Warszawa**

WNIOSEK

Proszę o skierowanie
(imiona i nazwisko dziecka)

urodzonego W
(dokładna data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkałej /zamieszkałego/
(dokładny adres zamieszkania)

uczennicy /ucznia klasy
(nazwa szkoły (placówki) do której dziecko uczęszcza)

do
(proszę określić rodzaj lub nazwę placówki, o którą rodzice (prawni opiekunowie) występują)

na kierunek

zgodnie z orzeczeniem Nr wydanym w dniu

przez Zespół Orzekający w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr

w

Pesel ucznia

.....
(podpis wnioskodawcy)