

Lublin, dnia

Dane rodziców (prawnych opiekunów)

Nazwisko:

Imię:

Adres:

.....

Telefon:

URZĄD MIASTA LUBLIN
Wydział Oświaty i Wychowania
w Lublinie
ul. Narutowicza 37/39

PODANIE O WYDANIE SKIEROWANIA DO MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA
SOCJOTERAPII W LUBLINIE

Uprzejmie proszę o wydanie skierowania dla mojego syna/córki*:

imię i nazwisko:

ur. klasaze Szkoły (ponadpodstawowej)

nr

wdo Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii

ze Szkołą Podstawową Specjalną nr 56, ul. Zemborzycka 63 w Lublinie, w związku

z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na zagrożenie niedostosowaniem

społecznym nr wydanym przez Poradnię

Psychologiczno-Pedagogiczną nr ul.

w dniu

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna/

*) *niepotrzebne skreślić*