**Dane wnioskodawcy lub opiekuna prawnego:**  Bieruń, dnia ……………………

………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………

(adres)

………………………………………………

(numer telefonu)

**WNIOSEK**

**Starosta Bieruńsko-Lędziński**

Na podstawie art. 127 ust. 13 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe
(t. j.: Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.), proszę o wydanie skierowania do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(adres ośrodka)

do klasy …………………… (Szkoły Podstawowej, Gimnazjum, Zasadniczej Szkoły Zawodowej\*) dla mojej córki / syna ……………………………………………………………

(imię i nazwisko)

ur. …………………….. w ……………………………… zam. ………………………………

 (dzień-miesiąc-rok) (miejsce urodzenia)

…………………………………………………………………………………………………..

(dokładny adres zamieszkania)

 ………………………………………

 (data i czytelny podpis)

**Załączniki:**

1. Odpis skrócony aktu urodzenia dziecka kierowanego do MOS,
2. Poświadczenie zameldowania/oświadczenie dot. miejsca zamieszkania,
3. Orzeczenie PPP o potrzebie kształcenia specjalnego,
4. Dokumentacja szkolna (odpis arkusza ocen, opinia pedagoga o uczniu),
5. Dokumentacja medyczna (karta zdrowia, karta szczepień)

\* - wybrać odpowiedni typ szkoły i podkreślić