

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

### Dane rodzica lub opiekuna prawnego:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(numer telefonu)

## WNIOSEK

**Starosta Świecki**  
**ul. Gen. Józefa Hallera 9**  
**86-100 Świecie**

Na podstawie art. 71 b ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 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)

.....  
(czytelny podpis)

Załączniki:

- 1) Odpis aktu urodzenia;
- 2) Potwierdzenie zameldowania;
- 3) Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego;
- 4) Dokumentacja szkolna (arkusz ocen, ocena pedagoga o uczniu);
- 5) Dokumentacja medyczna (karta zdrowia, karta szczepień).

Oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę\*/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych i mojego syna \*/córki\* zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922) w celu skierowania do młodzieżowego ośrodka socjoterapii;
- 2) zostałem/ -am poinformowany/-a o prawie wyglądu, poprawiania i usuwania moich danych osobowych, a także o prawie wycofanie swojej zgody na przetwarzanie danych osobowych.

\*niepotrzebne skreślić