



Urząd Miejski w Gliwicach

ul. Zwycięstwa 21 • 44-100 Gliwice

Wydział Edukacji

ul. Jasna 31A • 44-100 Gliwice

wnioskodawca:
rodzic/opiekun
prawny

.....
(imię i nazwisko)

adres
zamieszkania

.....
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

telefon

.....
(stacjonarny, komórkowy)

potwierdzenie wpływu

PESEL wnioskodawcy

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE ODPOWIEDNIEJ FORMY KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

(Dokument umożliwiający realizację odpowiedniej formy kształcenia
wystawiany jest wyłącznie dla dzieci i młodzieży zamieszkałych na terenie miasta Gliwice)

Informacje dotyczące dziecka/podopiecznego*

1. Imię i nazwisko
2. Numer PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Data i miejsce urodzenia - - W
- (dzień) (miesiąc) (rok) (miejscowość)
5. Szkoła, klasa do której aktualnie uczęszcza dziecko.....

Proszę o zapewnienie mojemu dziecku/podopiecznemu* kształcenia specjalnego wskazanego w orzeczeniu wydanym przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w:

- w oddziale integracyjnym przedszkola z oddziałami integracyjnymi
- przedszkolu specjalnym**
- w oddziale integracyjnym szkoły z oddziałami integracyjnymi
- szkole specjalnej lub oddziale specjalnym**
- ośrodka rewalidacyjno-wychowawczym**
- w młodzieżowym ośrodku socjoterapii

Właściwe zaznaczyć - X

Uwagi wnioskodawcy dotyczące wskazania szkoły/przedszkola.....

Do wniosku należy dołączyć:

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.

Podstawa prawna: art. 127 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.)

Gliwice, dnia - -

.....
podpis wnioskodawcy

Wyjaśnienie znaków: * - niepotrzebne skreślić;

** - wyłącznie do placówek zlokalizowanych poza terenem miasta Gliwice

- właściwe zaznaczyć.

Wydział Edukacji

tel. 32 338 -64-62

faks 32 338 -64-63

e-mail ed@um.gliwice.pl

Wirtualne Biuro Obsługi

http://bip.gliwice.eu/wirtualne_biuro_obsługi

ED.10.5

str. 1/2

