

.....  
miejsowość, data

.....  
.....  
.....  
(imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych  
oraz adres zamieszkania)

**Starostwo Powiatowe  
we Włocławku**

**WNIOSEK  
o skierowanie do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii**

Proszę o skierowanie mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

ur. ...., zamieszkałą/zamieszkałego .....

do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii .....  
(wpisać nazwę placówki wraz z adresem)

.....  
do klasy .....

zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia .....

.....  
podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

W załączeniu:

1. Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej