

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Adres zameldowania dziecka)

.....
(Numer PESEL rodzica)

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii
w Ryszewku

Prośba o wykonanie badań i wydanie orzeczenia

Zwracam się z prośbą o wykonanie badań i wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego mojemu dziecku/wychowankowi urodzonemu w
o numerze pesel:

Jednocześnie wyrażam zgodę na występowanie w moim imieniu Dyrektora, pedagoga bądź wychowawców Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Ryszewku w sprawach dotyczących orzeczenia. Wyrażam również zgodę na odebranie przez Dyrektora, pedagoga bądź wychowawców placówki wyników badania.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)