

.....
(imię i nazwisko rodzica)

....., dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

STAROSTA POWIATU CHODZIESKIEGO

W związku z orzeczeniem nr
z dnia..... Poradni

.....
.....

(nazwa i adres poradni)

o potrzebie kształcenia specjalnego

mojego syna/córki
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/urodzonej W
(data i miejsce urodzenia)

zwracam się z prośbą o wydanie skierowania
do

(adres placówki)

celem kontynuowania nauki na kolejnym etapie kształcenia w

na poziomie kl.

(wpisać właściwy etap kształcenia; szkoła podstawowa, szkoła ponadpodstawowa (liceum ogólnokształcące, technikum, Branżowa Szkoła I stopnia, Szkoła Specjalna Przystosowująca do Pracy oraz która klasa)

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679/UE z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oświadczam że wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz udostępnianie wszelkich danych osobowych związanych z procedurą wydania skierowania do kształcenia specjalnego, o które występuje w niniejszym wniosku. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe z siedzibą w Chodzieży, ul. Wiosny Ludów 1, 64-800 Chodzież, e-mail: sekretariat@powiat-chodzieski.pl tel. (67) 28-12-721. Przedstawicielem administratora danych osobowych jest Starosta Chodzieski, Pan Adrian Urbański.

.....
(Data i podpis rodziców opiekunów prawnych)