……………………. .…………… ………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość i data

……………………………………..

 ulica, nr domu

…………………………………………….

 kod pocztowy, miasto/miejscowość

**Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii**

**………………………………………**

**………………………………………**

**Wniosek o skierowanie dziecka do młodzieżowego ośrodka socjoterapii**

Proszę o skierowanie mojej córki/mojego syna…………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

urodzonego …………………… w ………………………………… do klasy ………………

……………………………………………………………………………

typ szkoły (szkoły podstawowej/gimnazjum/szkoły ponadgimnazjalnej)

w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii w …………………………………………………….

Obecnie moje dziecko jest uczniem………………………………………………………….....

nazwa szkoły

Załączniki:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na zagrożenie niedostosowaniem

społecznym nr………………………wydanym przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną …………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………

inne załączniki-jeżeli takowe wydano

-…………………………………………………………………………………………………

inne załączniki-jeżeli takowe wydano

*Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (T.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 z późn. zm.) -* „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” *– oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.*

Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (*T.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781.)* w celach związanych ze skierowaniem do placówki.

…………………………………………………….

czytelny podpis wnioskodawcy