

Bielsko-Biała, dnia

.....
(imię i nazwisko matki / opiekunki prawnej)

.....
(imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego)

.....
(adres do korespondencji)

STAROSTA BIELSKI

Działając na podstawie art. 127 ust. 13 i 15 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz § 18 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

Wyrażam zgodę

na skierowanie dziecka
(IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)

urodzonego
(DATA I MIEJSCE URODZENIA)

do
(NAZWA SZKOŁY, PLACÓWKI)

.....
(ADRES SZKOŁY, PLACÓWKI)

.....
(podpis matki / opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)