

## **Skierowania do kształcenia specjalnego:**

### **Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 kwietnia 2013 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim (Dz. U. poz. 529).

### **Zasady ogólne:**

1. Na wniosek rodziców (prawnych opiekunów) dziecka posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, starosta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania dziecka zapewnia dziecku formę kształcenia wskazaną w orzeczeniu.
2. Do wniosku należy dołączyć aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną.
3. Starosta za zgodą rodziców (prawnych opiekunów) kieruje dziecko do kształcenia specjalnego w szkole lub ośrodku prowadzonych przez powiat, odpowiednich do realizacji formy kształcenia wskazanej w orzeczeniu.
4. Jeżeli powiat właściwy ze względu na miejsce zamieszkania dziecka nie prowadzi szkoły lub ośrodka, o których mowa w punkcie 3, starosta tego powiatu zwraca się do najbliższego powiatu, który prowadzi taką szkołę lub ośrodek i dysponuje wolnymi miejscami, o przyjęcie dziecka do szkoły lub ośrodka.

### **Wymagane dokumenty:**

1. **Wniosek rodziców (prawnych opiekunów)** o umożliwienie dziecku kształcenia specjalnego w odpowiedniej szkole lub ośrodku (wzory wniosków).
2. **Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną.

### **Miejsce załatwienia sprawy:**

Wydział Edukacji i Kultury  
Starostwo Powiatowe w Nysie  
nr pokoju: 112  
telefon: 77 408 50 62

### **Termin załatwienia sprawy:**

Niezwłocznie - nie później niż w ciągu miesiąca.

### **Zakończenie sprawy:**

Wydanie skierowania do kształcenia specjalnego.

### **Wzory wniosków:**

....., dnia ..... r.

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania/  
.....

**Starosta Nyski**  
**Starostwo Powiatowe w Nysie**

**W N I O S E K**

Proszę o umożliwienie kształcenia specjalnego .....

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

urodzonej/ego ..... W .....

.....  
/dokładna data urodzenia/

.....  
/miejsce urodzenia/

zamieszkałej/ego .....

.....  
/dokładny adres wraz z kodem pocztowym/

**W** .....

.....  
**/proszę określić rodzaj lub nazwę oraz adres placówki, o którą rodzice (prawni opiekunowie) występują/**  
.....

zgodnie z załączonym orzeczeniem.

Uczeń obecnie : **(wypełnić a lub b)**

a) uczęszcza do ....., klasa .....

.....  
/nazwa przedszkola/szkoły i miejscowość, do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało/

b) ukończył ....., klasa .....

.....  
/nazwa i adres przedszkola/szkoły, którą dziecko ukończyło/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

....., dnia ..... r.

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania/  
.....

**Starosta Nyski**  
**Starostwo Powiatowe w Nysie**

**WNIOSK**

Proszę o umożliwienie kształcenia specjalnego .....

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

urodzonej/ego ..... W .....

.....  
/dokładna data urodzenia/

.....  
/miejsce urodzenia/

zamieszkałej/ego .....

.....  
/dokładny adres wraz z kodem pocztowym/

**w Szkole Podstawowej Nr 11 Specjalnej w Nysie**  
**w Zespole Placówek Specjalnych w Nysie przy ul. Grodkowskiej 54,**

zgodnie z załączonym orzeczeniem.

Uczeń obecnie : **(wypełnić a lub b)**

a) uczęszcza do ....., klasa .....

.....  
/nazwa przedszkola/szkoły i miejscowość, do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało/

b) ukończył ....., klasa .....

.....  
/nazwa przedszkola/szkoły i miejscowość, którą dziecko ukończyło/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

....., dnia ..... r.

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania/  
.....

**Starosta Nyski  
Starostwo Powiatowe w Nysie**

**W N I O S E K**

Proszę o umożliwienie kształcenia specjalnego .....

/imię i nazwisko dziecka/

urodzonej/ego ..... W .....

/dokładna data urodzenia/

/miejsce urodzenia/

zamieszkałej/ego .....

/dokładny adres wraz z kodem pocztowym/

**w Szkole Specjalnej Przystosowanej do Pracy w Nysie  
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Nysie  
w Zespole Placówek Specjalnych w Nysie przy ul. Grodkowskiej 54,**

zgodnie z załączonym orzeczeniem.

Uczeń obecnie : **(wypełnić a lub b)**

a) uczęszcza do ....., klasa .....

/nazwa przedszkola/szkoły i miejscowość, do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało/

b) ukończył ....., klasa .....

/nazwa przedszkola/szkoły i miejscowość, którą dziecko ukończyło/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

....., dnia ..... r.

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania/  
.....

**Starosta Nyski**  
**Starostwo Powiatowe w Nysie**

**W N I O S E K**

Proszę o umożliwienie kształcenia specjalnego .....

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

urodzonej/ego ..... W .....

.....  
/dokładna data urodzenia/

.....  
/miejsce urodzenia/

zamieszkałej/ego .....

.....  
/dokładny adres wraz z kodem pocztowym/

**w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Nysie**  
**w Zespole Placówek Specjalnych w Nysie przy ul. Grodkowskiej 54,**

zgodnie z załączonym orzeczeniem.

Uczeń obecnie : **(wypełnić a lub b)**

a) uczęszcza do ....., klasa .....

.....  
/nazwa przedszkola/szkoły i miejscowość, do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało/

b) ukończył ....., klasa .....

.....  
/nazwa przedszkola/szkoły i miejscowość, którą dziecko ukończyło/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

....., dnia ..... r.

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania/  
.....

**Starosta Nyski  
Starostwo Powiatowe w Nysie**

**W N I O S E K**

Proszę o umożliwienie kształcenia specjalnego .....

/imię i nazwisko dziecka/

urodzonej/ego ..... W .....

/dokładna data urodzenia/

/miejsce urodzenia/

zamieszkałej/ego .....

/dokładny adres wraz z kodem pocztowym/

**w Branżowej Szkole I Stopnia Nr 4 Specjalnej w Nysie  
w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Nysie przy ul. Orkana 6,**

zgodnie z załączonym orzeczeniem.

Uczeń obecnie : **(wypełnić a lub b)**

a) uczęszcza do ....., klasa .....

/nazwa szkoły i miejscowość, do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało/

b) ukończył ....., klasa .....

/nazwa szkoły i miejscowość, którą dziecko ukończyło/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

....., dnia ..... r.

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania/  
.....

**Starosta Nyski**  
**Starostwo Powiatowe w Nysie**

**W N I O S E K**

Proszę o umożliwienie kształcenia specjalnego .....

/imię i nazwisko dziecka/

urodzonej/ego ..... W .....

/dokładna data urodzenia/

/miejsce urodzenia/

zamieszkałej/ego .....

/dokładny adres wraz z kodem pocztowym/

**w Branżowej Szkole I Stopnia Nr 5 Specjalnej w Nysie**  
**w Zespole Szkół Technicznych w Nysie przy ul. Szopena 4,**

zgodnie z załączonym orzeczeniem.

Uczeń obecnie : **(wypełnić a lub b)**

a) uczęszcza do ....., klasa .....

/nazwa szkoły i miejscowość, do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało/

b) ukończył ....., klasa .....

/nazwa szkoły i miejscowość, którą dziecko ukończyło/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/