

Kołożąb, dnia.....

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

.....  
(adres zamieszkania)

Nr tel. ....

**DYREKTOR**

Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego

w Kołożębiu

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki .....  
ur. .... nr PESEL ..... do Szkoły Podstawowej Specjalnej do  
klasy ..... od roku szkolnego .....

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr .....

Proszę o zapewnienie miejsca w internacie SOS-W:   tak   nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb rekrutacji do szkoły oraz na użytek szkolny w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Kołożębiu zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., poz. 92, ze zm.)

.....  
*Podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

Do podania załączam:

1. Skierowanie Starostwa Powiatowego w miejscu zamieszkania ucznia do Ośrodka.
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną.
3. Odpis aktu urodzenia- pobyt w internacie.
4. Dwie fotografie z nazwiskiem na odwrocie.
5. Dokumenty medyczne (kartę zdrowia ucznia).