

Tomaszów Maz.....

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Specjalnego Ośrodka
Szkolno-Wychowawczego
im. Marii Grzegorzewskiej
w Tomaszowie Mazowieckim**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki
do klasy Szkoły Podstawowej w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym.

1.	I imię dziecka																					
	II imię																					
	Nazwisko																					
2.	Data i miejsce urodzenia ucznia																					
3.	PESEL ucznia	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
4.	Imiona i nazwisko/ka rodziców																					
	opiekunów																					
5.	Adres zameldowania ucznia																					
6.	Adres zamieszkania ucznia																					
7.	Telefon kontaktowy																					

Obecnie syn/córka jest uczniem (uczennicą) klasy w
nazwa szkoły do której uczęszcza

W załączeniu:

1. Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
2. Deklaracja uczestnictwa w lekcji religii/etyki.
3. Dwie fotografie.
 - Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych rodziców i dziecka.
 - Wyrażam zgodę na przechowywanie danych osobowych rodziców i dziecka.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Tomaszów Maz.....

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....

**STAROSTWO POWIATOWE
WYDZIAŁ OŚWIATY I SPORTU
W TOMASZOWIE MAZ**

Uprzejmie proszę o skierowanie mojego dziecka
do klasySzkoly Podstawowej Specjalnego Ośrodka Szkolno-
Wychowawczego w Tomaszowie Maz w roku szkolnym

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane
przez Poradnię Psychologiczno Pedagogiczną w
Nr z dnia

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

W załączeniu:

1. Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
2. Podanie o przyjęcie do Szkoły Podstawowej w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym.
3. Deklaracja uczestnictwa w lekcji religii/etyki.
4. Dwie fotografie.

Tomaszów Mazowiecki dn.

.....
imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE

Będąc odpowiedzialnym za wychowanie mojego dziecka wyrażam życzenie, aby syn/córka
..... uczestniczył/a w lekcji religii/etyki.
imię i nazwisko dziecka

.....
podpis rodzica lub prawnego opiekuna