

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 Specjalnej Przystosowanej do Pracy w Specjalnym Ośrodku Szkolno-
Wychowawczym.

1.	I imię dziecka	
	II imię	
	Nazwisko	
2.	Data i miejsce urodzenia ucznia	
3.	PESEL ucznia	
4.	Imiona i nazwisko/ka rodziców	
	opiekunów	
5.	Adres zameldowania ucznia	
6.	Adres zamieszkania ucznia	
7.	Telefon kontaktowy	

Obecnie syn/córka jest uczniem (uczennicą) klasyw.....
nazwa szkoły do której uczęszcza

W załączeniu:

1. Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej- oryginał
2. Zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do nauki na wybranym kierunku.
3. Świadectwo ukończenia SP.
4. Deklaracja uczestnictwa w lekcji religii/etyki.
5. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (dot. wizerunku i klauzula informacyjna).
6. Dwie fotografie.
 - Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych rodziców i dziecka.
 - Wyrażam zgodę na przechowywanie danych osobowych rodziców i dziecka.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)