

**Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno-
Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży
Niepełnosprawnej
w Dąbrowie Górniczej**

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o przyjęcie od r.
do klasy Szkoły Podstawowej nr 1
córk/syna
imiona i nazwisko ucznia
ur. w nr PESEL
data miejsce urodzenia
zamieszkały (a)
zameldowany (a).....

Dane:

Imię i nazwisko matki, adres zamieszkania, nr telefonu.....
.....
Imię i nazwisko ojca, adres zamieszkania, nr telefonu
.....
Imię i nazwisko opiekuna prawnego, adres zamieszkania, nr telefonu
.....

Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr
z dniaze względu na
.....

Szkoła rejonowa

OŚWIADCZENIE MATKI/OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie danych nieprawdziwych (zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego). Jednocześnie zobowiązuję się do informowania szkoły o ewentualnych zmianach w ww. danych. Przyjmuję do wiadomości, iż dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dla rodzica/prawnego opiekuna. Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.).

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wymagane załączniki do podania

1. Świadectwo ukończenia poprzedniej klasy.
2. Orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej właściwej dla miejsca zamieszkania.
3. Skierowanie do Szkoły Podstawowej - dotyczy ucznia spoza Dąbrowy Górniczej.
4. Zdjęcie legitymacyjne – podpisane na odwrocie: imię, nazwisko, data urodzenia, adres.