



załącznik nr.1

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

Dyrektor Specjalnego Ośrodka

Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży

Niepelnosprawnej w Dąbrowie Górniczej

Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o zakwalifikowanie w roku 2026 mojego syna/córki do programu rządowego „Za życiem”, w ramach którego w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Dąbrowie Górniczej wyznaczonym do pełnienia roli wiodącego ośrodka koordynacyjno – rehabilitacyjno – opiekuńczego będzie udzielana specjalistyczna pomoc dziecku i jego rodzinie.

Dane:

Data urodzenia dziecka.....

Pesel dziecka.....

Imię i nazwisko matki.....

adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Imię i nazwisko ojca.....

adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Czy dziecko realizuje zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Gdzie dziecko realizuje zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju?

.....

Jakie zajęcia są przyznane dziecku w ramach wczesnego wspomagania rozwoju oraz w jakim wymiarze (ilość godzin w tygodniu).....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019 poz.1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....

Data i podpis rodzica /opiekuna prawnego