

Wschowa,

**Szkoła Podstawowa Specjalna
w SOSW
we Wschowie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do:
(podać klasę/typ/adres szkoły)

KANDYDAT:

Nazwisko Imiona

Data i miejsce urodzenia

Nazwisko(a) i imiona rodziców

Adres zamieszkania

Nr Telefonu

Nr PESEL

Wschowa dn.
(podpis rodzica/opiekuna)

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w szkole, danych osobowych naszych i dziecka przez Dyrektora SOSW zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wschowa , dnia
(podpis rodzica/opiekuna)

Do podania należy dołączyć:

1. Ostatnie świadectwo SP
2. Odpis aktu urodzenia
3. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
4. 2 zdjęcia