

Zuzela, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość) (gmina)

.....  
(nr telefonu rodziców/prawnych opiekunów)

.....  
(PESEL kandydata) data i miejsce urodzenia

.....  
(Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych)

**Dyrektor  
Specjalnego Ośrodka  
Szkolno –Wychowawczego  
im. ks. kard. Stefana Wyszyńskiego  
w Zuzeli**

### PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie .....  
(imię i nazwisko kandydata)  
do klasy ..... Szkoły Specjalnej Przystosabiającej do Pracy  
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym im. ks. kard. Stefana Wyszyńskiego  
w Zuzeli na rok szkolny .....

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu przez administratora danych tj. Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Zuzeli z siedzibą w Zuzela 51 07-322 Nur. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania.*

.....  
(czytelny podpis)

Do wniosku załącza się:

1. 2 zdjęcia.

2. Świadectwo ukończenia Szkoły Podstawowej.
3. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej.
4. Karta zdrowia.
5. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
6. Inne dokumenty: np. zaświadczenie lekarskie.