..... Żyrardów, dnia.....
imię i nazwisko ucznia

.....
data i miejsce urodzenia

.....
PESEL

.....

.....
dokładny adres zamieszkania

DYREKTOR
Ośrodka Szkolno — Wychowawczego
im. Marii Grzegorzewskiej
w Żyrardowie

PODANIE

Proszę o przyjęcie mojej córki / mojego syna / dziecka pozostającego pod moją opieką prawną*

.....ur.....w.....
(imię i nazwisko ucznia) (data i miejsce urodzenia)

do klasy.....Szkoły Podstawowej w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym im. Marii Grzegorzewskiej w Żyrardowie w roku szkolnym .....

na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego Nr ..... z dnia .....
wydanego przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną w .....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego.....

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego.....

Adres rodziców/opiekunów prawnych.....
.....

Tel. rodziców/opiekunów prawnych.....

Proszę o zapewnienie miejsca w Internacie SOSW w Żyrardowie: TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)

Dodatkowe informacje: .....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych dla potrzeb rekrutacji do Szkoły przy SOSW w Żyrardowie zgodnie z art. 68 ust.l pkt.12 Prawa Oświatowego i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. o ochronie danych osobowych

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

Do podania załączam:

1. Wniosek do Starosty Powiatu Żyrardowskiego z prośbą o skierowanie dziecka do Szkoły w SOSW w Żyrardowie
2. Oryginał Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
3. Ostatnie świadectwo szkolne
4. Dwie fotogafie (z imieniem I nazwiskiem na odwrocie)
5. Skrócony odpis aktu urodzenia