



Chojnów, dnia.....

Dyrektor
Powiatowego Zespołu Szkół
w Chojnowie

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ SPECJALNEJ

I. Dane osobowe kandydata do szkoły:

Imiona, nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....
(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

--	--

 -

--	--	--

(kod pocztowy) miejscowość

.....
miejscowość, ulica, nr domu gmina

Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej do kształcenia specjalnego

Nr z dnia na okres

Dotychczasowy przebieg nauki/szkoły:

.....

Dane rodziców /opiekunów prawnych:

	Ojciec	Matka
Nazwisko i imię		
Adres zamieszkania		
Nr telefonu		
Adres e-mail		

II. Proszę o przyjęcie mojego syna/córki do klasy Szkoły Podstawowej Specjalnej Nr 5 w Chojnowie w roku szkolnym

.....

Data

.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

III. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych ucznia

Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Data

.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu dla celów związanych z procesem rekrutacji oraz realizacji obowiązku szkolnego 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

.....

Data

.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych