

Ostrówek, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Specjalnych  
im. M. Grzegorzewskiej w Ostrówku**

### **PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko ucznia)

do klasy ..... szkoły: Szkoły Podstawowej, Szkoły Przystosabiającej do Pracy,  
Zespołu Rewalidacyjno – Wychowawczego\*, w roku ...../.....

#### **DANE OSOBOWE KANDYDATA:**

Nazwisko ..... imiona.....

Data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Nazwisko i imiona rodziców (opiekunów) .....

#### **Adres zamieszkania kandydata**

.....  
.....  
(miejscowość, ulica, nr domu, kod, poczta)

#### **Adres zameldowania kandydata**

.....  
.....  
(miejscowość, ulica, nr domu, kod, poczta)

#### **Adres szkoły obwodowej kandydata**

.....  
.....  
(nazwa i adres szkoły obwodowej dziecka)

.....  
(podpis rodzica, opiekuna)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie moich i mojego dziecka danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych w związku ze spełnieniem obowiązku szkolnego i celów promocyjnych szkoły (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)

.....  
(podpis rodzica, opiekuna)

\*właściwe podkreślić