

Siemianowice Śl., dnia

**Do Dyrekcji
Szkoły Specjalnej Przystosabiającej do Pracy
w Zespole Szkół Specjalnych**

41-100 Siemianowice Śląskie
ul. Myśliwiecka 6

Podanie

Proszę o przyjęcie mnie
imię i nazwisko

absolwentki / ta* nr w
do klasy pierwszej Szkoły Specjalnej Przystosabiającej do Pracy,
w roku szkolnym 20..... / 20.....

Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem* się z ustawą o ochronie danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka do celów wynikających z zadań szkoły w sferze wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej na cały cykl kształcenia w szkole.

.....
podpis rodzica – opiekuna

.....
podpis ucznia

Załączniki:

1. Podanie wraz z kwestionariuszem osobowym (gotowy wzór do odbioru w sekretariacie szkoły)
2. Curriculum Vita (CV) lub życiorys
3. Świadectwo ukończenia szkoły – uczniowie dostarczają w czerwcu
4. Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego
5. Skierowanie na IV etap edukacyjny
6. Opinia wychowawcy
7. Trzy fotografie formatu legitymacyjnego (podpisane)
8. Karta zdrowia szczepień – dotyczy uczniów z innych szkół

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY		wypełnić drukowanymi literami
1.	NAZWISKO	
2.	IMIONA	
3.	DATA URODZENIA	
4.	MIEJSCE URODZENIA I WOJEWÓDZTWO	
5.	IMIĘ OJCA	
6.	IMIĘ MATKI WRAZ Z NAZWISKIEM PANIĘSKIM	
7.	MIEJSCE ZAMIESZKANIA /kod, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania/	
8.	KONTAKT TELEFONICZNY	
9.	PESEL	
10.	NR KSIĘGI GŁÓWNEJ**	
11.	UWAGI**	

*niepotrzebne skreślić

** wypełnia sekretariat szkoły

Potwierdzam odbiór dokumentów:

Siemianowice Śl., dnia podpis