

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/adres zamieszkania/  
.....

.....  
/tel. kontaktowy/

**Dyrektor  
Specjalnego Ośrodka  
Szkolno-Wychowawczego  
w Zamościu**

### **Podanie**

**Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka**

....., **ur.** ..... **W** .....  
/imię i nazwisko dziecka/

**województwo** ..... **PESEL** .....

**do klasy** ..... **Gimnazjum Nr 8 Specjalnego przy Specjalnym**

**Ośrodka Szkolno-Wychowawczym Zamościu w roku szkolnym 2015/2016**

**na podstawie orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr** .....

**w** ..... **Nr** ..... **z dnia** .....

---

***Oświadczenie:***

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami)***

---

.....  
***/podpis rodzica lub opiekuna prawnego/***