

.....
/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(kierunek- *pracownik pomocniczy obsługi hotelowej*)
Zasadniczej Szkoły Zawodowej Nr 1 Specjalnej przy Specjalnym Ośrodku
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/