

.....  
/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 - *cukiernik* )

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/*