

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsowość i data/

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

STAROSTWO POWIATOWE

W

Podanie

Zwracam się z prośbą o skierowanie mojego dziecka

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

województwo PESEL

do klasy Gimnazjum Nr 8 Specjalnego 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/