

/

.....
/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 Szkoły Podstawowej Nr 11 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 rodziców lub opiekuna prawnego/