Warszawa, (data) .....

Dyrektor
Specjalnego Ośrodka
Szkolno-Wychowawczego
dla Dzieci Słabowidzących nr 8
02-697 Warszawa
ul. Rzymowskiego 36

Wniosek o przyjęcie do szkoły

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko kandydata) …….…….
do **Szkoły Podstawowej Nr 51** w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci Słabowidzących nr 8 im. dr Zofii Galewskiej w Warszawie do klasy …… w roku szkolnym …… .

Dane kandydata:

data urodzenia ……

PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ……

adres zamieszkania:

ul. ……...

miejscowość: …….

kod pocztowy: ……...

dzielnica: ……

Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

…… …….
podpis rodzica/opiekuna prawnego podpis rodzica/opiekuna prawnego

W przypadku składania wniosku podpisanego przez jednego z rodziców, proszę wybrać właściwą z poniższych odpowiedzi:

W przypadku składania wniosku podpisanego przez jednego z rodziców, proszę wybrać właściwą z poniższych odpowiedzi:

☐ Oświadczam, że jestem jedynym rodzicem/ opiekunem prawnym, wykonującym władzę rodzicielską w stosunku do dziecka, którego wniosek dotyczy **(proszę zaznaczyć, jeśli dotyczy).**

☐ Wykonuję władzę rodzicielską wraz z drugim rodzicem dziecka/opiekunem prawnym, działam w porozumieniu z drugim rodzicem/opiekunem prawnym i jednocześnie oświadczam, że nie jest możliwe podpisanie wniosku przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego **(proszę zaznaczyć, jeśli dotyczy)**

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załącznik wymagany:

Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego nr ..... z dnia.....
z publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej.

Informacje o rodzicach lub opiekunach prawnych

Dane matki lub opiekunki prawnej:	**Dane ojca lub opiekuna prawnego:**
imię i nazwisko:	imię i nazwisko:
……	……..
adres do korespondencji:	adres do korespondencji:
ul. ……	ul. …….
kod pocztowy, miejscowość:	kod pocztowy, miejscowość:
…….	……

Mogą nam Państwo również podać numer telefonu i adres e-mail. Te dane ułatwią nam kontakt, ale ich podanie nie jest obowiązkowe, dlatego potrzebujemy Państwa zgody na ich przetwarzanie.

Dane matki lub prawnej opiekunki:	**Dane ojca lub prawnego opiekuna:**
telefon kontaktowy	telefon kontaktowy .....
e-mail:	e-mail: .....

Szkoła rejonowa dziecka (nazwa i adres)

……

……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 8 w Warszawie moich danych osobowych w zakresie: danych kontaktowych, czyli adresu pocztowego do korespondencji, numeru telefonu komórkowego oraz adresu e-mail. Zgody udzielam w celu ewentualnego kontaktu pracowników Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 8 w Warszawie w związku ze złożonym wnioskiem. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO[1], który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

…… …….
podpis rodzica/opiekuna prawnego podpis rodzica/opiekuna prawnego

Preferowana forma kontaktu pisemnego z wnioskodawcą:

☐poczta tradycyjna ☐poczta e-mail

[1] Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.