

Racibórz, dnia

.....
/nazwisko i imię/

.....
/adres/

.....
nr tel.....

Dyrektor
Zespołu Szkół Specjalnych
w Raciborzu

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

imiona, nazwisko

urodzonego dnia..... W

PESEL:

do klasy Gimnazjum Specjalnego.

Podstawą jest orzeczenie do kształcenia specjalnego nr
z dnia

wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych
osobowych mojego dziecka.

.....
podpis

W załączeniu:

1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
3. zaświadczenie OKE o wynikach sprawdzianu
4. 2 zdjęcia
5. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
/jeżeli dziecko posiada/