

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 ..... Szkoły Specjalnej Przystosowanej do Pracy.

Podstawą jest orzeczenie do kształcenia specjalnego nr .....

z dnia .....

wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych /tj. Dz.U. z 2019r., poz. 1781/.

.....  
podpis

W załączeniu:

1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. 2 zdjęcia
3. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  
/jeżeli dziecko posiada/

