Załącznik Nr 4

..... Racibórz, dnia .....
/nazwisko i imiona rodziców/

.....
/adres/

.....
nr tel. ……..

Dyrektor
Zespołu Szkół Specjalnych
w Raciborzu

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

imiona, nazwisko .....

urodzonego dnia..... w .....

PESEL: ……..

do klasy I Zasadniczej Szkoły Zawodowej Specjalnej Nr 7 o profilu …….
Podstawą jest świadectwo ukończenia gimnazjum, zaświadczenie OKE oraz orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną.
Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.

……
podpis rodziców

W załączeniu:

1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. świadectwo ukończenia gimnazjum
3. zaświadczenie OKE o wynikach egzaminów
4. zaświadczenie lekarza medycyny pracy
5. 2 zdjęcia
6. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
   /jeżeli dziecko posiada/