Białystok, dnia ………………………

……………………………………………

 *(imię i nazwisko opiekuna)*

……………………………………………

  *(adres zamieszkania)*

……………………………………………

 *(telefon)*

 ***Do Dyrektora***

 ***Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego***

 ***im. Waldemara Kikolskiego
 w Białymstoku***

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Zespołu Rewalidacyjno- Wychowawczego**

 Proszę o przyjęcie mojego dziecka…………………………………............................
ur. ……………........................ do Zespołu Rewalidacyjno-Wychowawczego dla dzieci
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim w roku szkolnym ………… …………

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………

Adres zameldowania …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

Data zameldowania …………………………………………………………………………..

Pesel, data urodzenia …………………………………………………………………………

Miejsce urodzenia, województwo ……………………………………………………………

Obywatelstwo ………………………………………………………………………………..

Odległość od miejsca zamieszkania …………………………………………………………

Imię i nazwisko ojca …………………………………………………………………………

Zawód ojca …………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko matki ……………………………………………………………………….

Nazwisko rodowe matki ……………………………………………………………………..

Zawód matki …………………………………………………………………………………

Szkoła do której uczęszczało dziecko do tej pory …………………………………...............

………………………………………………………………………………………………..

Szkoła, do której dziecko należy wg obwodu ……………………….....................................

………………………………………………………………………………………………...

 ………………………………………

  *(czytelny podpis rodzica)*

 *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu przez administratora danych tj. Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Waldemara Kikolskiego z siedzibą w 15-741 Białystok, ul. Antoniuk Fabryczny 40. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania.*

 ……….….…………………………………
 *(czytelny podpis)*

Do wniosku załącza się:

1. 2 zdjęcia

2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej,

3. Karta zdrowia.

4. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, jeśli zostało wydane.

5. Inne dokumenty, np. zaświadczenie lekarskie.