

imię nazwisko Wnioskodawcy:

.....

Szczecin,

adres zamieszkania:

.....

.....

numer telefonu:

.....

Dyrektor

.....

.....

.....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO TERAPEUTYCZNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ SPECJALNEJ SENSE
W SZCZECINIE**

Niniejszym wnoszę o przyjęcie mojego dziecka:

do klasy Terapeutycznej Szkoły Podstawowej Specjalnej SENSE
w Szczecinie na rok szkolny 2021/2022.

SZCZEGÓŁOWE DANE DZIECKA:

1. Imię i nazwisko dziecka:

.....

2. Adres zameldowania dziecka:

.....

3. Adres zamieszkania dziecka:

.....

4. Data i miejsce urodzenia dziecka:

.....

5. Nr PESEL dziecka:

.....

6. Od kiedy dziecko będzie uczęszczało do Szkoły:

.....

7. Dane dotyczące wydanego Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:

Orzeczenie zostało wydane przez:
w dniu *numer orzeczenia:*

8. Dane dotyczące dotychczasowego kształcenia dziecka:

Obecnie moje dziecko uczęszcza do:

.....

Załączniki do wniosku:

1. *Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:*
2. *Kluczula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych,*
3. *Inne:*.....

.....

(podpis Opiekuna dziecka)