…………………………….......................

(miejscowość, data)

.......................................................................

(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

.......................................................................

(adres zamieszkania: ulica, nr domu/nr mieszkania)

.....................................................................

(adres zamieszkania: kod pocztowy, poczta)

.....................................................................

(tel. kontaktowy)

**Dyrektor**

**Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii**

**ul. Szkolna 15**

**77-430 Krajenka**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka/ podopiecznego:

- imiona i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………....

- urodzonego………………………………… w. …………………………………………….. PESEL ……………………………….……….

(data urodzenia)(miejsce urodzenia)

- zamieszkałego………………………………………………………………………………………………………………………………..…

(dokładny adres zamieszkania)

do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Krajence do klasy …………………………… szkoły podstawowej.

Obecnie dziecko uczęszcza do kl. ……………… w ……………………………………………………………………..……..…

(pełna nazwa i adres szkoły)

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

Nauczany język obcy: 1 …………………………..……………..…. 2……………………….…….………..………………

Uzasadnienie (proszę krótko opisać powód umieszczenia dziecka w placówce):

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

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

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

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zwykłych (art.4 ust 1 RODO) i wrażliwych (art. 9 RODO) w celu prowadzenia postępowania rekrutacyjnego.*

…………………………………………

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Do wniosku dołączam:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego Nr ………..………… z dnia ……………..………… wydane przez ………………………………………………………………………………..…………
2. Ostatnie świadectwo szkolne i aktualny odpis arkusza ocen
3. Opinię pedagoga / wychowawcy klasy
4. Odpis skrócony aktu urodzenia
5. Poświadczenie zameldowania
6. 2 zdjęcia legitymacyjne
7. Zaświadczenie o sytuacji zdrowotnej dziecka
8. Kartę zdrowia dziecka i kartę szczepień
9. Orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności (jeśli zostało wydane)
10. Inne dokumenty (np. dokumentację medyczną, opinię psychologiczną, wywiad kuratora, itp.):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………