

.....
(imiona i nazwisko rodziców)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
Tel.

**Dyrektor
Zespołu Szkół Specjalnych
w Słupi p. Kępnem
ul. Katowicka 8
63-648 Słupia**

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego PESEL.....
(data i miejsce urodzenia)

zamieszkałego
(adres)

do Gimnazjum przy Zespole Szkół Specjalnych w Słupi p. Kępnem

do kl. od dnia

.....
.....
(podpisy rodziców)

Załączniki:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną
2. Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dziecko posiada) z Ostrzeszowa lub z Kępna
3. Podanie do Dyrektora o przyjęcie dziecka do szkoły (do odebrania w szkole)
4. Ostatnie świadectwo
5. Zaświadczenie OKE (sprawdzian)
6. Dwa zdjęcia
7. Akt urodzenia dziecka (do wglądu)
8. Karta zdrowia dziecka (jeżeli jest)
9. Karta zgłoszenia dziecka do szkoły (do odebrania w szkole)

....., dnia

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO GIMNAZJUM
W ZESPOLE SZKÓŁ SPECJALNYCH W SŁUPI p. KĘPNEM

Dane ucznia

1. Nazwisko i imię

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania

4. Orzeczenie Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej do kształcenia
specjalnego z dnia, na okres

5. Orzeczony stopień niepełnosprawności intelektualnej

6. Zgłoszenie do klasy, od roku szkolnego

7. Uzdolnienia / zainteresowania dziecka

8. Opieka Poradni Specjalistycznych

- jeżeli tak, to w jakim zakresie ?

9. Zasiłek opiekuńczy przyznany na okres

10. Dotychczasowy przebieg nauki / szkoły

11. PESEL

12. Nazwa szkoły rejonowej

.....

Dane rodziców

ojciec

matka

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
- telefon
3. Zawód
4. Zakład pracy
- adres
5. nr dowodu osobistego

Osoba zgłaszająca dziecko do szkoły

Właściwe podkreślić: matka, ojciec, opiekun prawny

.....
/podpis rodzica lub opiekuna/

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka do celów edukacyjnych, projektowych, szkoleniowych i promocyjnych szkoły (folder szkoły, strona internetowa, ulotki informacyjne itp.)

.....
/ podpis rodzica lub opiekuna/

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na odebranie mojemu dziecku papierosów, używek, przedmiotów uznanych za niebezpieczne (np. zapalki, zapalniczka, nóż, żyletka itp.)

.....
/podpis rodzica lub opiekuna/

Decyzja Dyrektora ZSS w Słupi p. Kępnem

1. Przyjęty do klasy od dnia

2. Brak możliwości przyjęcia z powodu

.....
/ podpis /

data
