
nazwisko i imię rodzica/opiekuna

adres zamieszkania

telefon rodzica/opiekuna

DYREKTOR
SPECJALNEGO OŚRODKA
SZKOLNO-WYCHOWAWCZEGO
W SŁAWOBORZU

Proszę o przyjęcie córki / syna*

.....w roku szkolnym

do przedszkola w SOSW w Sławoborzu.

data-----

(podpis rodzica/opiekuna)

Dane o dziecku

Data i miejsce urodzenia

.....

PESEL

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie, mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne itp.)

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

Załączniki:

- aktualna fotografia (podpisana na odwrocie)
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
- skrócony odpis aktu urodzenia wraz z numerem PESEL (w przypadku zamieszkania w internacie potwierdzenie stałego miejsca zamieszkania przez Urząd Miasta lub Gminy)
- skierowanie Starosty Powiatu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania (nie dotyczy dziecka z terenu powiatu świdwińskiego)

*niepotrzebne skreślić