

.....
(imię i nazwisko rodziców /opiekunów bądź pełnoletniego ucznia)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Zespołu Placówek Specjalnych
w Sławoborzu
ul. Lepińska 3
78-314 Sławoborze**

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO
SPECJALNEGO OŚRODKA SZKOLNO-WYCHOWAWCZEGO W SŁAWOBORZU**

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko).....
do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Sławoborzu.

Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych

(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)

1	Imię/imiona i nazwisko dziecka			
2	Data i miejsce urodzenia dziecka			
3	PESEL dziecka			
4	Imię/imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka	Matki		
		Ojca		
5	Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów) i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu / numer mieszkania		
6	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców (opiekunów) kandydata – o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

Imię i nazwisko lekarza rodzinnego oraz adres
.....
.....

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)