

(miejsowość, data)

.....
(nazwisko i imię ucznia)

.....
.....
(dokładny adres zamieszkania, nr telefonu)

Dyrekcja Specjalnego Ośrodka Szkolno
wychowawczego im. J. Tuwima
w Stemplewie

PODANIE

o przyjęcie do dwuletniego Liceum Uzupełniającego w Stemplewie

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej Liceum
Uzupełniającego w Stemplewie

Imiona i nazwisko słuchacza: _____

Data i miejsce urodzenia: _____ PESEL _____

Imiona rodziców: _____

Adres rodziców (opiekunów): _____

Znam języki obce TAK/ NIE / jaki _____

Nazwa ,kierunek i adres ukończonej Zasadniczej Szkoły Zawodowej

Proszę o zapewnienie miejsca w internacie SOSW

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb rekrutacji do LU przy Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym im. Juliana Tuwima w Stemplewie zgodnie z Ustawą z dn.29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst. jednolity: Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 92, ze zm.)

Data:

podpis ucznia

Do podania załączam:

- 1.Podanie do Starostwa Powiatowego z prośbą o skierowanie do naszego Ośrodka wraz z kopią Orzeczenia Kwalifikacyjnego do szkolnictwa specjalnego wydanego przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną.
- 2.Podanie o przyjęcie do internatu SOSW w Stemplewie .
- 3.Świadectwo ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej / po zakończeniu roku /
4. Dwie fotografie (z nazwiskiem na odwrocie).
5. Skrócony odpis aktu urodzenia.
- 6.Zaświadczenie lekarskie zezwalające na podjęcie nauki w wybranym typie szkoły