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

*imię i nazwisko opiekuna prawnego /rodzica*  *miejscowość i data*

…………………………………………….…………….……….

 *dokładny adres do korespondencji*

…………………………………………….…………….……….

………………………………… ………….…………….……….

 *Kontakt::* ***nr telefonu - e-mail***

**Dyrektor**

 **Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii**

 **Radawnica, ul. Uniwersytecka 6, 77 – 400 Złotów**

**P O D A N I E**

**o przyjęcie dziecka do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii**

 Na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, z uwagi na zagrożenie niedostosowaniem społecznym , wydanego przez Zespół Orzekający działający w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w ………………………..………………………………………………………...…………….………………….….…

Nr ………………………………. z dnia ………………….………r. **proszę o przyjęcie**  mojego dziecka/podopiecznego

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

- urodzony …………………………………w. …………………………………………….. PESEL ……………………………….……….

 */ dzień, miesiąc, rok/ / miejsce ur./*

- zamieszkały ………………………………………………………………………………………………………………………………..…

 */ dokładny adres* ***zamieszkania/***

do **Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Radawnicy** do klasy ……………… szkoły podstawowej

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

 /pełna nazwa i adres szkoły/

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

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

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

 *……………………………………………………………….……..*

 *podpis opiekuna prawnego/ rodzica*