



.....
(nazwisko imię rodzica-opiekuna)

.....
(adres)

tel.

PESEL dziecka.....

Pszczyzna, dnia

Do Dyrekcji
Zespołu Szkół Nr 3 Specjalnych
im. Janusza Korczaka
ul. Zamenhofa 5
43-200 Pszczyna

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

....., ur. w - do kl.....

Publicznego Gimnazjum Nr 7 Specjalnego w Zespole Szkół Nr 3 Specjalnych

im. Janusza Korczaka w Pszczynie ul. Zamenhofa 5 w roku szkolnym /

W załączeniu przedkładam orzeczenie Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w Pszczynie.

.....
(podpis rodziców- opiekunów)

Zgodnie z Art.24 ust.1 ustawy z dnia 29.08.1997 r.o ochronie danych osobowych (DZ.U.z 2005 r. poz.2135 ze zm. dyrektor szkoły pełni funkcję administratora danych osobowych
- dane uczniów są zbierane w celu rekrutacji do szkoły oraz bieżących działań edukacyjno oświatowych związanych z działalnością naszej szkoły.
- rodzic/ opiekun prawny ma prawo dostępu do danych dziecka i ich poprawiania.