



INFORMACJA O KANDYDACIE
PRZYJĘTYM DO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 23 SPECJALNEJ*
BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA NR 4 SPECJALNEJ *
SZKOŁY SPECJALNEJ PRZYSPOSABIAJĄCEJ DO PRACY *
W ZESPOLE SZKÓŁ NR 3 SPECJALNYCH im. JANUSZA KORCZAKA W PSZCZYŃE

1. Imię i nazwisko ucznia.....
2. Drugie imię ucznia
3. Data i miejsce urodzenia ucznia
4. PESEL ucznia
5. Adres zamieszkania ucznia.....
.....
6. Adres zameldowania ucznia (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)
7. Czy uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności (wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o stopniach niepełnosprawności)?.....(Jeśli tak – proszę załączyć kserokopie)
8. Czy uczeń choruje na choroby przewlekłe?.....
Jeśli tak, to jakie?.....
9. Czy uczeń przyjmuje na stałe leki?.....
Jeśli tak, to jakie?.....
10. Czy uczeń powinien przyjmować lekarstwa w czasie, gdy przebywa w szkole?.....
Jeśli tak, to jakie i w jakich godzinach?.....
11. Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów
.....
.....
12. Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów.....
.....
13. Nr telefonu do rodziców
14. Czy uczeń sam chodzi / jeździ do szkoły?.....
15. Jeśli dojeżdża, to jakim środkiem lokomocji?.....
.....

.....
data wypełnienia informacji

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

* niepotrzebne skreślić