

**Wniosek**  
**o przyjęcie do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr1**  
**w Zespole Placówek Szkolno-Wychowawczo Opiekuńczych w Nowym Targu**

---

**Dyrektor**  
**Zespołu Placówek Szkolno – Wychowawczo Opiekuńczych**  
**ul. Jana Pawła II 85**  
**34 – 400 Nowy Targ**

**I . Dane osobowe kandydata:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona, nazwisko: ..... PESEL

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

Adres zamieszkania: .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania, gmina, województwo)

.....

Telefony kontaktowe .....

Adres E-mail .....

**II . Proszę o przyjęcie mojego syna / córki/ podopiecznego (zaznaczyć wybór):**

- do Przedszkola
- do kl. .... Szkoły Podstawowej nr 9
- do kl. .... Szkoły Przystosobającej do Pracy
- do kl. .... Szkoły Branżowej I st. nr 5, na kierunek  
.....
- do Ośrodka - Internatu

(Wykaz wymaganych załączników do poszczególnych szkół znajduje się na str.2)

**III . Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka wyłącznie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji i prowadzenia dokumentacji przedszkolnej/szkolnej. Zobowiązuję się do informowania o zmianie miejsca zamieszkania w terminie do 7 dni od momentu dokonania zmiany.**

**Wyrażam zgodę na współpracę z pielęgniarką szkolną, dyrektorem i pracownikami szkoły, która obejmuje wspólne określenie sposobu opieki nad wychowankiem/ uczniem, dostosowanym do stanu jego zdrowia oraz wyrażam zgodę na podawanie leków przez pracowników szkoły oraz wykonywanie innych czynności związanych z niepełnosprawnością lub chorobami przewlekłymi wychowanka /ucznia podczas pobytu w ośrodku/ szkole.**

Zgodnie z Ustawą z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami Art. 21. 1,2,3: w celu zapewnienia właściwej opieki nad uczniami przewlekłe choremi lub niepełnosprawnymi w szkole. Informacje dotyczące dziecka są objęte ochroną danych osobowych na podst. przepisów zawartych w Ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. oraz Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

## **Wymagane załączniki:**

### **Przedszkole**

- Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną
- 2 podpisane zdjęcia
- Odpis aktu urodzenia kandydata
- Dokument potwierdzający numer PESEL

### **Szkoła Podstawowa**

- Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną
- 2 podpisane zdjęcia
- Odpis aktu urodzenia kandydata
- Dokument potwierdzający numer PESEL
- świadectwo szkolne (z wyj. Kandydata do klasy I)
- Karta zdrowia

### **Szkoła Przysposabiająca do Pracy**

- Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną
- 2 podpisane zdjęcia
- Odpis aktu urodzenia kandydata
- Dokument potwierdzający numer PESEL
- świadectwo ukończenia gimnazjum lub szkoły podstawowej
- Karta zdrowia

### **Szkoła Branżowa I st.**

- Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną
- 2 podpisane zdjęcia
- Odpis aktu urodzenia kandydata
- Dokument potwierdzający numer PESEL
- świadectwo ukończenia gimnazjum lub szkoły podstawowej
- Karta zdrowia
- Zaświadczenie OKE o wynikach egzaminu gimnazjalnego lub egzaminu ósmoklasisty
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie z Poradni Medycyny Pracy