

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO DZIENNEGO OŚRODKA REHABILITACYJNO-WYCHOWAWCZEGO
PRZY STOWARZYSZENIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W WOŁOWIE**

....., dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres kontaktowy

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor
Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno-Wychowawczego
przy Stowarzyszeniu Osób Niepełnosprawnych w Wołowie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie córki/syna do Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno-Wychowawczego przy Stowarzyszeniu Osób Niepełnosprawnych w Wołowie

....., ur. w

Imię i nazwisko dziecka

data urodzenia

miejsce urodzenia

PESEL , zamieszkała/y

dokładny adres zamieszkania

zgodnie z orzeczeniem nr z dnia wydaną przez Poradnię

Psychologiczno – Pedagogiczną w

Szkołą rejonową dla dziecka jest :

.....
(Nr Szkoły Podstawowej i adres szkoły)

Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

..... tel.

Telefon do natychmiastowego kontaktu.....

Adresy e-mailowe:

Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia dziecka do Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno-Wychowawczego przy Stowarzyszeniu Osób Niepełnosprawnych w Wołowie dołączę(y) pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z placówki.

Wołów, dnia

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016r., poz.922) oraz Rozporządzenie parlamentu Europejskiego i Rady (U E) 2016/679, z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

Oświadczenie o prawdziwości danych.

Oświadczam, że dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy. Zobowiązuję się do informowania dyrektora o każdorazowej zmianie powyższych danych. Zostałam/em pouczone/a/y o prawie wglądu do moich danych oraz ich zmiany. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszej karcie.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wymagane załączniki do podania

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych
2. Orzeczenie o niepełnosprawności