Tarnowskie Góry, dn. ………………..r.

**WNIOSEK RODZICA**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY**

 **Dyrektor**

 **Specjalnego Ośrodka**

 **Szkolno-Wychowawczego**

 **w Tarnowskich Górach**

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie córki/syna)\* do **Gimnazjum Specjalnego nr 6**

w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Tarnowskich Górach

od roku szkolnego …………………………………… do klasy …………………………….....

1. **Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko dziecka | ……………………………………………………………. |
| Data i miejsce urodzenia | …………………………………………………………… |
| PESEL dziecka | …………………………………………………………… |
| Adres zamieszkania | ul. ………………………………………. nr …………….kod ……-..………miejscowość ………………………….. |

1. **Dane rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Matka/ prawna opiekunka | Ojciec/ prawny opiekun |
| ……………………………. | ……………………………. |
| Adres zamieszkania | ul. ………………………… nr ….. kod ..…-………… miejsc ……………………. | ul. ………………………… nr ….. kod ..…-………….. miejsc …………………….. |
| Telefon kontaktowy | ……………………………. | ……………………………. |

1. **Do wniosku załączono następujące dokumenty: tak / nie**
2. orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego, ……..
3. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej, ……..
4. kserokopię Karty Zdrowia oraz kserokopie informacji o specjalistycznym leczeniu dziecka ……..
5. kopia orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez Powiatowy Zespół d/s Orzekania o Niepełnosprawności (w przypadku posiadania przez dziecko) ……..
6. dwie fotografie legitymacyjne. ……..
7. **Oświadczenie rodziców dziecka/ prawnych opiekunów:**
8. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego **oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym**.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 922) oraz Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne, służące do przetwarzania danych osobowych ( Dz. U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024 ze zm.).
10. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody)\* na umieszczanie wizerunku mojego dziecka na terenie szkoły, w prasie lokalnej i na stronie internetowej ośrodka.
11. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody)\*, w razie konieczności, na przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną następujących czynności:

- przegląd czystości skóry, włosów i paznokci, przeprowadzenie fluoryzacji, wykonanie innych czynności związanych z pomocą przedlekarską,

- podawanie leków przeciwbólowych w razie konieczności – jednocześnie oświadczam, iż dziecko nie jest uczulone na środki z grupy paracetamolu,

- podawanie leków zgodnie z aktualnym zaleceniem lekarskim (jeśli rodzic dostarczy),

- zobowiązuję się do informowania pielęgniarki szkolnej o stanie zdrowia dziecka i zmianie leczenia po każdorazowej wizycie lekarskiej,

 - oświadczam, że dziecko ma aktualne szczepienia zgodnie z zaleceniem lekarskim w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w poradni………………………………………………......... ,

 - oświadczam, iż dziecko jest ubezpieczone w NFZ przez …………………………………....…. .

- )\* niewłaściwe przekreślić

 ……………………………………………. ……………………………………………

 (czytelny podpis matki/prawnej opiekunki) (czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

 …………………………………………………….

 podpis przyjmującego wniosek