

PODANIE

do SZKOŁY SPECJALNEJ PRZYSPOSABIAJĄCEJ DO PRACY
w ZESPOLE SZKÓŁ SPECJALNYCH w CHOJNICACH, ul. Jana Pawła II 11

Proszę o przyjęcie do szkoły – do klasy pierwszej na rok szkolny _____.

I. DANE OSOBOWE UCZNIA:

(nazwisko)

(imię/ imiona)

PESEL _____
(data i miejsce urodzenia)

Numer telefonu rodziców/opiekunów _____

II. ADRES ZAMIESZKANIA:

Miejscowość/kod pocztowy _____

ulica _____ nr domu/ nr mieszkania _____

III. UKOŃCZONA SZKOŁA NIŻSZEGO STOPNIA:

Rok/ adres/ telefon:

IV. ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO:

Nr orzeczenia _____ Rok wydania _____

Nazwa poradni _____

V. DOŁĄCZONE DOKUMENTY:

	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego na etap szkoły ponadgimnazjalnej
	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
	Świadectwo ukończenia szkoły gimnazjalnej (po zakończeniu roku szkolnego)
	1 podpisana fotografia
	Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kontynuowania nauki w szkole ponadgimnazjalnej – znajduje się Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej

Podpis rodziców/ opiekunów

Podpis ucznia