

Kędzierzyn-Koźle, dnia.....

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

DYREKTOR
Zespołu Szkół Specjalnych im. J. Brzechwy
w Kędzierzynie-Koźlu

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki
ur. W.....

nr PESEL do:

- **Szkoła Podstawa Specjalna ***
 - Zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze*
 - Wczesne Wspomaganie Rozwoju*
- **Szkoła Specjalna Przysposabiająca do Pracy***
- **Branżowa Szkoła I stopnia Specjalna*/** kierunek kształcenia-

do klasy od roku szkolnego/.....

na podstawie Orzeczenia Publicznej Poradni Psychologicznej Pedagogicznej

nr..... z dnia.....

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Kwestionariusz osobowy
2. Zgoda na wykorzystanie numeru telefonu oraz e-mail rodzica/prawnego opiekuna
3. Zgoda na wykorzystywanie wizerunku dziecka
4. Deklaracja zgody na zapewnienie praktycznej nauki zawodu w przypadku przyjęcia do Branżowej Szkoły I stopnia Specjalnej
5. Jedną fotografię z nazwiskiem na odwrocie
6. Dokument potwierdzający przejęcie opieki prawnej nad dzieckiem (w przypadku prawnego opiekuna)

***właściwe zakreślić**