

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

.....  
miejsowość i data

.....  
dokładny adres do korespondencji

.....  
Kontakt: nr telefonu - e-mail

**Dyrektor  
Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii  
Radawnica, ul. Uniwersytecka 6, 77 – 400 Złotów**

**P O D A N I E**  
**o przyjęcie dziecka do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii**

Na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, z uwagi na zagrożenie niedostosowaniem społecznym, wydanego przez Zespół Orzekający działający w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w .....

Nr ..... z dnia .....r. **proszę o przyjęcie** mojego dziecka/podopiecznego

- imiona i nazwisko: .....

- urodzony .....w. .... PESEL .....

/ dzień, miesiąc, rok/

/ miejsce ur./

- zamieszkały .....

/ dokładny adres zamieszkania/

do **Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Radawnicy** do klasy ..... szkoły podstawowej

Obecnie dziecko uczęszcza do kl. .... w .....

/pełna nazwa i adres szkoły/

.....  
Nauczany język obcy: 1 ..... 2.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zwykłych (art.4 ust 1 RODO) i wrażliwych (art. 9 RODO) w celu prowadzenia postępowania rekrutacyjnego.*

.....  
podpis opiekuna prawnego/ rodzica