

Zespół Szkół Specjalnych nr 89
 ul. Skaryszewska 8
 03-802 Warszawa
 Tel. (22) 619-00-80
 e-mail: zss89.sekretariat@edu.um.warszawa.pl

Wniosek o przyjęcie do Szkoły Specjalnej Przesposabiającej do Pracy nr 3 w Warszawie

Dane osobowe kandydata

Nazwisko i imię kandydata	NAZWISKO	PIERWSZE IMIĘ	DRUGIE IMIĘ
---------------------------	----------	---------------	-------------

Data i miejsce urodzenia (wraz z województwem) kandydata	DATA	MIEJSCE URODZENIA
	WOJEWÓDZTWO	

Numer PESEL kandydata																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania kandydata	MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	WOJEWÓDZTWO	
	POWIAT	GMINA/DZIELNICA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
Adres zameldowania kandydata	MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	WOJEWÓDZTWO	
	POWIAT	GMINA/DZIELNICA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU

Ukończona szkoła podstawowa	
-----------------------------	--

Nr orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	
---	--

Dojazd do szkoły/ właściwe podkreślić/	pociąg, autobus, samochód, komunikacja miejska, zorganizowany dowóz ucznia do szkoły
---	--

Telefon, adres e-mail kandydata	TELEFON
	E-MAIL

Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych kandydata

NAZWISKO	IMIĘ	POKREWIEŃSTWO	TELEFON	ADRES E-MAIL
Adres zamieszkania(wypełnić jeżeli jest inny niż kandydata)				
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	ULICA	NR DOMU NR LOKALU

NAZWISKO	IMIĘ	POKREWIEŃSTWO	TELEFON	ADRES E-MAIL
Adres zamieszkania(wypełnić jeżeli jest inny niż kandydata)				
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	ULICA	NR DOMU NR LOKALU

Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych kandydata

1. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym wniosku w związku z procesem rekrutacji oraz w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka.

2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na rozpowszechnianie wizerunku dziecka zgodnie z potrzebami szkoły (strona internetowa szkoły, kronika szkolna, listy uczestników konkursów, olimpiad, wyjazdów edukacyjnych, uroczystości pozaszkolne, zawody sportowe, prezentacje pozaszkolne prac wykonywanych przez moje dziecko).

3. Podanie numeru telefonu, adresu poczty elektronicznej ucznia, rodzica/ opiekuna prawnego jest dobrowolne i jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w celu kontaktu szkoły z uczniem, rodzicami/opiekunami prawnymi oraz pozwala na korzystanie z dziennika elektronicznego i uczestnictwo w nauczaniu zdalnym. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie.

.....
Data i czytelny podpis kandydata

.....
Czytelny i nieczytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Czytelny i nieczytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość i data