załącznik nr 11

SPECJALNY OŚRODEK SZKOLNO – WYCHOWAWCZY NR 1

im. Marii Konopnickiej

**tel. 24 254 74 39 fax. 24 254 25 99**

 **NIP 775 – 21 – 97 – 227 Regon 001098544**

**e-mail:** **sosw1kutno@onet.eu**

Kutno, ………………………………………………………

 **Specjalny Ośrodek**

 **Szkolno – Wychowawczy Nr 1**

 **im. Marii Konopnickiej w Kutnie**

**FORMULARZ PRZYJĘCIA** w roku szkolnym 20……/20…… do grupy wychowawczej w SOSW Nr 1
im. Marii Konopnickiej w Kutnie niżej wymienionego ucznia

**DANE WYCHOWANKA:**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………………………

PESEL …………………………………………………………………………………………………

Adres stałego zameldowania …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania1) …………………………………………………………………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców …………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko opiekuna2) …………………………………………………………………………………………………

Typ szkoły/ klasa …………………………………………………………………………………………………

Rodzaj niepełnosprawności3) …………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu kontaktowego …………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna)

1. W przypadku, gdy jest inny niż adres stałego zameldowania.
2. W sytuacji, gdy dziecko ma wyznaczonego opiekuna prawnego lub innego opiekuna (np. przebywa w rodzinie zastępczej, placówce opiekuńczo – wychowawczej itp.).
3. Zgodnie z orzeczeniem wydanym przez poradnię psychologiczno – pedagogiczną.