

WNIOSEK O SKIEROWANIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

....., dnia r.

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

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Starosta Miechowski

WNIOSEK

Proszę o skierowanie

/imię (imiona) i nazwisko dziecka/

urodzonego dn. W

/data urodzenia/

miejsce urodzenia

zamieszkałej/ego

.....
/dokładny adres wraz z kodem pocztowym/

do klasy

typ szkoły/

wchodzącego/wchodzącej

wskład.....

/nazwa i adres przedszkola, szkoły, ośrodka/

zgodnie z Orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego Nr

wydanym w dniu przez

..... /nazwa i adres poradni psychologiczno – pedagogicznej/

Wnoszę/nie wnoszę** o umieszczenie dziecka w internacie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu wydania skierowania do kształcenia specjalnego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych dotyczącym przetwarzania danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych wyrażam -y zgodę na przetwarzanie moich/ naszych danych osobowych w celu wydania skierowania do kształcenia specjalnego
Szczegółowe zasady przetwarzania danych przez administratora – Starostę Miechowskiego umieszczone są na: tablicach ogłoszeń, stronie internetowej oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Miechowie

.....
(podpis wnioskodawcy)

** Niepotrzebne skreślić.

W załączeniu: 1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.