Białka Tatrzańska, dn.................................

………………………………………………………...................

 (*imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna ucznia)*

……………………………………………………..............…....

*(adres zameldowania)*

………………………………………………………...................

*(adres zamieszkania)*

*………………………………………………………………………….*

*(telefon kontaktowy)*

 **Dyrektor**

 **Ośrodka Rewalidacyjno-Wychowawczego**

 **w Białce Tatrzańskiej**

**PODANIE**

 Proszę o przyjęcie mojej córki/ mojego syna ٭................................................................ urodzonej/ urodzonego dnia………………………. w ................................................................

do Ośrodka Rewalidacyjno - Wychowawczego w Białce Tatrzańskiej na podstawie orzeczenia Nr………………………................... z dnia...............................................................

o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych zespołowych / indywidualnych \* wydanego przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w......................................................

Pesel dziecka:...........................................\*\*

*Załącznik:*

- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych zespołowych

- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczychindywidualnych- odpis aktu urodzenia kandydata

- dokument potwierdzający numer PESEL

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich i mojego dziecka w celu prawidłowej realizacji zadań w Ośrodku Rewalidacyjno-Wychowawczym w Białce Tatrzańskiej (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 1997r. nr 133, poz. 883 z póź.zm)

 ..................................................................... (*podpis rodzica lub prawnego opiekuna)*

nie \*odpowiednie skreślić

٭٭pole wymagane