



Urząd Miasta Szczecin

Wydział Oświaty

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 643, fax: + 48 91 42 45 637

wos@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WOŚ-8

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres do korespondencji: ulica, nr domu/nr mieszkania, kod pocztowy, poczta)

.....
(dane nieobowiązkowe: nr telefonu lub adres e-mail do kontaktu)**

**PREZYDENT MIASTA SZCZECIN
WYDZIAŁ OŚWIATY
URZĘDU MIASTA SZCZECIN
pl. Armii Krajowej 1
70-456 Szczecin**

WNIOSEK o skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego

Proszę o skierowanie
(imię/imiiona i nazwisko ucznia)

urodzonego W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkałego
(dokładny adres zamieszkania w Szczecinie: ulica, numer domu i lokalu, kod pocztowy)

do klasy W
(pełna nazwa szkoły/placówki, do której uczeń ma zostać skierowany)

od roku szkolnego - zgodnie z ORZECZENIEM NR o potrzebie kształcenia

specjalnego z dnia oraz zapewnienie/bez zapewniania* całodobowego zakwaterowania w grupie
wychowawczej SOSW/MOS.

Przyjęcie ucznia uzgodniłam/em z dyrektorem placówki.

Obecnie dziecko uczęszcza do klasy W
(nazwa i adres obecnej placówki)

Oświadczam, że*: jestem rodzicem ww. dziecka wnioskującym w imieniu obojga rodziców / jestem prawnym opiekunem
ww. dziecka / jestem osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem / jestem pełnoletnim uczniem
i wnioskuję we własnym imieniu.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej jako RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, ze zm.), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Miasto Szczecin - Urząd Miasta Szczecin w celu ułatwienia kontaktu w związku ze złożonym wnioskiem. Cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie można dokonać za pośrednictwem **Wydziału Oświaty: wos@um.szczecin.pl**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:

1. Ważne (aktualne) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

* - niepotrzebne skreślić