

**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****URZĘD 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 art.6 ustęp 1 lit. a) oraz art. 7 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 takich danych oraz uchylenia
dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Miasto
Szczecin – Urząd Miasta Szczecin w celu ułatwienia kontaktu w związku ze złożonym wnioskiem. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am
poinformowany/a, że udzielona zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie i w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.Cofnięcie 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