załącznik nr 8

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, ..............................................................

……………………………………………………

nazwisko i imię kandydata

 *Dyrektor*

*Specjalnego Ośrodka*

*Szkolno – Wychowawczego Nr 1*

*im. Marii Konopnickiej w Kutnie*

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do **Zespołu Rewalidacyjno-Wychowawczego**w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym Nr 1 im. Marii Konopnickiej w Kutnie

#### Data i miejsce urodzenia kandydata …………………………………………………………………………………………

#### Nr Pesel kandydata ……………………………………………………………………………………………………………………

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

Adres miejsca zamieszkania rodziców……………………………………………………………………………………….

Adres miejsca zamieszkania kandydata …………………………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej rodziców kandydata lub pełnoletniego kandydata (o ile go posiadają) ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Numery telefonów rodziców matka: …………………………………………………

 ojciec: …………………………………………………

 ………………………………………………………………

 podpis rodziców/opiekunów

**Do wniosku załączam (właściwe otoczyć kółkiem):**

1. oryginał orzeczenia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
2. kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności,
3. prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
4. dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą.
5. inne dokumenty ………………………………………………………………………………………………………