

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA
DO ZESPOŁU SZKÓŁ SPECJALNYCH
W OSTROWCU ŚW., UL. IŁŻECKA 33

- a) Szkoła Podstawowa nr 2
- b) Szkoła Przysposabiająca do Pracy

Dane ucznia

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia
specjalnego z dnia na okres
5. Orzeczony stopień niepełnosprawności intelektualnej
6. Zgłoszenie do klasy od roku szkolnego
7. Uzdolnienia/ zainteresowania dziecka
8. Zasiłek opiekuńczy przyznany na okres
9. Dotychczasowy przebieg nauki/szkoły
10. PESEL
11. Uzasadnienie wyboru ZSS w Ostrowcu Św., ul. Iłżecka 33
 - A. bliskość zamieszkania TAK NIE
 - B. zebrana w środowisku dobra opinia o szkole TAK NIE
 - C. inny powód/jaki/

Dane rodziców

ojciec

matka

- | | | |
|-------------------------|-------|-------|
| 1. imię i nazwisko | | |
| 2. Adres zamieszkania | | |
| | | |
| 3. Telefon kontaktowy | | |
| 4. Zawód | | |
| 5. Zakład pracy/adres | | |
| 6. Nr dowodu osobistego | | |

Osoba zgłaszająca dziecko do szkoły

Właściwe podkreślić: matka, ojciec, opiekun prawny

.....
podpis**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

1. Przyjęty do klasy od dnia
2. Brak możliwości przyjęcia z powodu

Przewodniczący komisji
Członek Komisji
Członek Komisji
Członek Komisji

dyrektor ZSS

Ostrowiec św. dnia