

## PODANIE - KWESTIONARIUSZ KANDYDATA

ubiegającego się o przyjęcie do klasy pierwszej Branżowej Szkoły I Stopnia Specjalnej Nr 3  
/kierunek: kucharz/  
dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim

1. Nazwisko ..... Imię .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. PESEL 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. Adres zamieszkania .....

5. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów/:

- ojca .....

- matki .....

6. Telefon kontaktowy .....

7. Ukończona szkoła podstawowa: Nr..... w .....

8. Krótki życiorys (z wymienionymi osiągnięciami i zainteresowaniami):

.....  
.....  
.....  
.....

9. Informacja, czy uczeń będzie korzystał z obiadów / zakreśl właściwe/ TAK NIE

10. Informacja, czy uczeń będzie korzystał z internatu / zakreśl właściwe/ TAK NIE

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu przez administratora danych tj. Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Janusza Korczaka z siedzibą w 16-100 Sokółka, ul. Osiedle Zielone 1 A. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania.*

....., dnia .....

.....  
czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów

Do kwestionariusza/podania dołączam:

- 1/ jedno zdjęcie,
- 2/ świadectwo ukończenia szkoły podstawowej,
- 3/ zaświadczenie Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej o wyniku egzaminu ósmoklasisty,
- 4/ zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki na danym kierunku,
- 5/ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez właściwą Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną,
- 6/ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół Orzekający o stopniu niepełnosprawności (jeśli uczeń takie posiada)