

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania: ulica nr domu i mieszkania)

.....
(adres zamieszkania; kod pocztowy, poczta)

.....
(nr telefonu)

WYDZIAŁ EDUKACJI
URZĄD MIASTA ŁODZI
ul. Krzemieniecka 2 B

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka /podopiecznego:

- imiona i nazwisko:.....

- urodzonego.....W.....PESEL.....
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

- zamieszkałego.....
(dokładny adres zamieszkania)

do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Nr 3 w Łodzi do klasy Szkoły Podstawowej.

Obecnie dziecko uczęszcza do kl. W
(pełna nazwa i adres szkoły)

Nauczany język obcy: 1. 2.

Uzasadnienie (proszę krótko opisać powód umieszczenia dziecka w placówce):

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zakresie niezbędnym dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(j.t. Dz. U. z 2002, nr 101 poz.926 ze zm.)

.....
(wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego Nr..... z dnia
wydane przez

2. Ostatnie świadectwo szkolne