

Dane Rodzica (Opiekuna) :

Data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
.....
telefon

***Podanie o przyjęcie dziecka
do klasy terapeutycznej***

Proszę o przyjęcie mojego dziecka urf.
imię i nazwisko

do klasy terapeutycznej w roku szkolnym

Uzasadnienie :

Do podania załączam :

1. Opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej z zaleceniem nauki w klasie terapeutycznej.
2. Oświadczenie rodzica.
3. Inne:

.....
podpis rodzica (Opiekuna)

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr353 im. Wielkich Odkrywców w Warszawie ul. Ciepłarniana 23 05-077 Warszawa. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: Kamila Rudzińska – Kępka e- mail: iod.wesola@edukompetencje.pl

Dane przetwarzamy w celu procedowania złożonego przez Państwa pisma. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na w zakładce dla rodziców.