

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
data

.....
adres

.....
nr telefonu ucznia

.....
nr telefonu rodzica

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do
nazwa wybranej szkoły

zawód wariant klasy

Ukończyłem(a)m szkołę podstawową , BS I , liceum , technikum *

.....
nazwa szkoły, miejscowość

W razie braku miejsc w wybranym przeze mnie profilu dopuszczam możliwość nauki

zawód wariant klasy

Oświadczam, że zapoznałem(a)m się z zapisami zawartymi w Statucie Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Głuchych im. Jana Siostrzyńskiego w Warszawie oraz w statucie wybranej szkoły.

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
podpis kandydata

Jestem zainteresowany(a) miejscem w internacie (tak/nie)
Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrywania kosztów wyżywienia mojego dziecka za czas pobytu w internacie.

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
podpis kandydata

**Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)
do (nazwa szkoły)

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

* zaznaczyć właściwe, ** uzupełnia rodzic po rozmowie rekrutacyjnej dziecka