

Włocławek, dn. ....

.....  
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

.....  
(adres rodziców/opiekunów)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 3  
Im. Marii Grzegorzewskiej  
we Włocławku**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej córki/mojego syna\* do klasy ..... Branżowej Szkoły I  
Stopnia Specjalnej nr 8 w Zespole Szkół nr 3 we Włocławku, kształcącej w zawodzie

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(numer PESEL ucznia)

.....  
(data i miejsce urodzenia ucznia)

.....  
(adres zamieszkania ucznia)

Zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego numer .....  
z dnia ..... wydanym przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną  
w (we) .....

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

\* - właściwie podkreślić

## **Klauzula informacyjna dla kandydatów (nabór uczniów/dzieci)**

### **Informacja dla rodziców/prawnych opiekunów ucznia/pełnoletniego ucznia\***

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem danych osobowych kandydatów jest **ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 3 im. Marii Grzegorzewskiej** z siedzibą we **WŁOCŁAWKU, UL. NOWOMIEJSKA 21, 87-800 WŁOCŁAWEK**;
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe*, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- 6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa;
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Centrum Usług Wspólnych Placówek Oświatowych, ul. Wojska Polskiego 27, 87-800 Włocławek; [jolejniczak@cuwpo.wloclawek.pl](mailto:jolejniczak@cuwpo.wloclawek.pl).

Przyjęłam/em do wiadomości

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/kandydata na ucznia)

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE  
RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*  
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE RELIGII/ETYKI\***

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. 2020 poz.983) **wyrażam wolę**, aby moja córka / mój syn\* -

.....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

uczennica/ uczeń\* klasy ..... przedszkola publicznego/ szkoły\* .....  
(typ szkoły)

uczestniczyła / uczestniczył\* w lekcji religii / etyki\*

Z poważaniem

.....  
(czytelny podpis/podpisy rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

\* właściwe podkreślić

Oświadczenie składane przez rodziców opiekunów prawnych nie musi być ponawiane w kolejnym roku szkolnym, może natomiast zostać zmienione. Uczeń może uczestniczyć w lekcjach religii, w lekcjach etyki lub w zajęciach z obu przedmiotów. Proszę zaznaczyć przedmioty, których oświadczenie dotyczy.

.....

Włocławek, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

**URZĄD MIASTA WŁOCŁAWEK**  
**Wydział Edukacji**

Proszę o wydanie skierowania dla .....  
(imię i nazwisko dziecka)

klasa ..... do kształcenia specjalnego realizowanego

w .....  
(szkoła/placówka)

W załączeniu przekazuję orzeczenie o potrzebie kształcenia  
specjalnego nr ..... z dnia ..... wydane przez  
Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**Starosta**

.....  
(wpisać właściwe starostwo)

**Wydział Edukacji**

Na podstawie Art. 127 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz.U.2020 poz.910) zwracam się z prośbą o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego dla mojego dziecka/podopiecznego

.....  
(imię i nazwisko dziecka

.....  
data urodzenia

.....  
miejsce urodzenia)

.....  
(miejsce zamieszkania dziecka )

do .....

.....  
(podać nazwę szkoły/placówki do której dziecko ma być skierowane oraz klasę w danym roku szkolnym)

z związku z posiadanym orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego nr .....

z dnia ..... wydanym przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną

w (we) ..... w związku z .....

.....  
(podać rodzaj niepełnosprawności)

Do tej pory dziecko uczęszczało do .....

.....  
(podać nazwę przedszkola/placówki/szkoły i klasę)

W załączeniu przedkładam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)