

Zespół Szkół Specjalnych Nr 105  
im. Juliana Tuwima  
ul. Nieszawska 21  
61 - 021 Poznań  
tel. 061 877 22 94 fax. 061 877 23 20  
e-mail: [sekretariat@105.edu.pl](mailto:sekretariat@105.edu.pl)  
www.105.edu.pl

SZKOŁA PODSTAWOWA

GIMNAZJUM

SZKOŁA PRZYSPOSABIAJĄCA DO PRACY NR 3

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 105

### Dane ucznia:

1. Imię i nazwisko:-----
2. Data i miejsce urodzenia: -----
3. Adres zamieszkania: -----
4. Orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej do kształcenia specjalnego z dnia---  
----- na okres -----
5. Skierowanie do kształcenia specjalnego wydane przez Wydział Oświaty Urzędu Miasta  
Poznania z dnia -----
6. Orzeczony stopień niepełnosprawności intelektualnej -----
7. PESEL

-----

8. Dotychczasowa realizacja obowiązku szkolnego ( szkoła rejonowa, szkoła specjalna)  
-----
9. Zgłoszenie ucznia do klasy ----- od roku szkolnego -----
10. Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Zespoły ds. Orzekania  
o Niepełnosprawności, numer -----
11. Inne informacje o uczniu (opieka poradni specjalistycznych, szczególne zalecenia itp. -  
-----  
-----

### Dane rodziców :

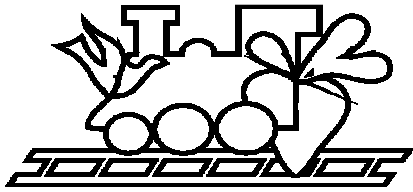
	Ojciec	Matka	Opiekun prawny
Nazwisko i imię			
Adres zamieszkania			
Telefon			

-----  
Data

-----  
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Uczeń został decyzją Dyrektora Szkoły przyjęty do klasy -----

-----  
Data i podpis dyrektora



Zespół Szkół Specjalnych Nr 105  
im. Juliana Tuwima  
ul. Nieszawska 21  
61 - 021 Poznań  
tel. 061 877 22 94 fax. 061 877 23 20  
e-mail: [sekretariat@105.edu.pl](mailto:sekretariat@105.edu.pl)  
[www.105.edu.pl](http://www.105.edu.pl)

---

SZKOŁA PODSTAWOWA

GIMNAZJUM

SZKOŁA PRZYSPOSABIAJĄCA DO PRACY NR 3

---

Imię i nazwisko ucznia -----

**Decyzje rodziców / prawnych opiekunów – wybraną decyzję proszę podkreślić**

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, związanych z potrzebami placówki.

-----  
czytelny podpis

2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w lekcjach religii/etyki.

-----  
czytelny podpis

3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów edukacyjnych, projektowych, szkoleniowych i promocyjnych szkoły (np. folder, strona internetowa, ulotki informacyjne itp.).

-----  
czytelny podpis

4. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka we wszystkich formach zajęć proponowanych przez szkołę, które są zgodne ze Statutem Szkoły.

-----  
czytelny podpis

5. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na odebranie mojemu dziecku papierosów, używek, przedmiotów uznanych za niebezpieczne ( np. zapalniczka, nóż, żyletka itp.)

-----  
czytelny podpis