

.....
(imię i nazwisko)

Wrocław, dnia.....

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(kod, miejscowość)

.....
(tel.)

**Szkoła Podstawowa Nr 108
Ul. B. Chrobrego 3
50-254 Wrocław**

Zwracam się z prośbą o zajęcia rewalidacyjne dla mojej córki/syna.....

..... urodzonej/go.....

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)

uczennicy/ucznia klasy w roku szkolnym 20...../20..... na podstawie
orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego nr.....
z dnia....., wydanego przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr.....
we Wrocławiu. Na okres.....

Córka/ syn nie posiada/posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

.....

(czytelny podpis matki/ojca opiekuna prawnego)

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica/ opiekuna prawnego oświadczam, że
ojciec/matka/opiekun prawny dziecka wyraża
zgody na organizację zajęć rewalidacyjnych.

.....

(Data i podpis rodzica składającego oświadczenie)

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 108 im. Juliana Tuwima we Wrocławiu , ul. Bolesława
Chrobrego 3, 50-254 Wrocław . Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl
lub **CORE Consulting sp. z o.o., ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach
przetwarzania danych związanych z prowadzoną korespondencją e-mail znajdziesz na www.sp108.edu.pl.