

nazwisko i imię

adres

telefon kontaktowy

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO OŚRODKA
REHABILITACYJNO-EDUKACYJNO-WYCHOWAWCZEGO
PSONI w Gorzowie Wlkp.**

Proszę o przyjęcie do Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego
w Gorzowie Wlkp. ul. Walczaka 1a mojego dziecka:

nazwisko i imię.....

data i miejsce urodzenia.....

adres zamieszkania.....

Jednocześnie oświadczam, że

jestem*

nie jestem*

członkiem Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością
Intelektualną

.....
Miejscowość, data

.....
czytelne podpisy rodziców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych z późn. zmianami).

* właściwe podkreślić