



**Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

27-400 ul. Sienkiewicza 67; NIP: 661-16-54-219
tel. (+48) 041 266 22 74; fax: (+48) 041 248 24 40

www.mos.ostrowiec.pl

e-mail: pdmsosw@poczta.fm

Ostrowiec Św.

**Dyrektor
Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii
w Ostrowcu
ul. Sienkiewicza 67 27-400 Ostrowiec Św.**

P O D A N I E

**o przyjęcie dziecka do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii
w roku szk. /
do klasy.....**

Na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, z uwagi na zagrożenie niedostosowaniem społecznym, wydanego przez Zespół Orzekający działający w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w.....

Nr z dnia r. **proszę o przyjęcie**
mojego dziecka/podopiecznego - imiona i nazwisko:

- urodzony w.....
/ dzień, miesiąc, rok/ / miejsce ur./

PESEL.....

zamieszkały

do **Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Ostrowcu Św.** do klasy

Obecnie dziecko uczęszcza do kl. w
/pełna nazwa i adres szkoły/

Nauczany język obcy: 1 2.....

Uzasadnienie.....

Załączniki: *Opcjonalnie, w zależności na jakim etapie jest realizowana procedura rekrutacji*

1. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na zagrożenie niedostosowaniem społecznym wydane przez Zespół Orzekający działający w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej,
1. Kwestionariusz Rekrutacyjny do MOS Ostrowiec Św.
2. Oświadczenia , zgody, deklaracje z podpisami rodzica/opiekuna prawnego
3. Ostatnie świadectwo szkolne
4. Opinia pedagoga lub wychowawcy klasy
5. Jeżeli było przeprowadzone badanie- opinię wydaną przez Zespół Opiniodawczy Sądowych Specjalistów
6. Odpis skrócony aktu urodzenia
7. Poświadczenie zameldowania
8. Zdjęcie legitymacyjne (1 szt.) (aktualne)

„Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz.

UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji
wychowanka do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Ostrowcu Św.” Więcej informacji na temat przetwarzania

danych osobowych znajduje się na stronie MOS.

..... podpisy opiekunów prawnych/ rodziców*