**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

do Ośrodka Rewalidacyjno - Wychowawczego „Dwór Zwyciąż”

mgr Maria Urbaniak

Dyrektor

Ośrodka Rewalidacyjno – Wychowawczego w Lipniku

**I. DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka ...............................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ..............................................................................................

3. Adres zameldowania ...............................................................................................

4. Adres zamieszkania ..............................................................................................

5. PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do OREW ..................................................................................

7. Nazwa szkoły macierzystej ...............................................................................................

8. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie i inne

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| MATKA / OPIEKUN PRAWNY\* | OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY \* |
| 1. Imiona i nazwisko matki / opiekuna prawnego\* | 1. Imiona i nazwisko ojca / opiekuna prawnego\* |
| 2. Adres zameldowania | 2. Adres zameldowania |
| 3. Adres zamieszkania | 3. Adres zamieszkania |
| 4. Telefon kontaktowy | 4. Telefon kontaktowy |

**Dodatkowe informacje:**

I. Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w celu przeprowadzenia rekrutacji do ORW w Lipniku, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) Rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zw. RODO.

II. Zobowiązuję się do:

1. Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego Statutu OREW oraz regulaminów.

2. Niezwłocznego informowania Dyrektora OREW o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka, a także jego aktualnej sytuacji zdrowotnej.

3. Częstego kontaktu z pracownikami merytorycznymi OREW w celu ścisłej współpracy podczas realizacji programu terapeutycznego.

4. Współdziałania z terapeutami OREW poprzez stosowanie się do zaleceń terapii i kontynuowanie w miarę możliwości ich pracy w domu.

5. Uczestnictwa w zebraniach, spotkaniach z rodzicami, zajęciach otwartych organizowanych przez Dyrektora OREW.

6. Natychmiastowego zgłaszania wszelkich zauważonych nieprawidłowości w pracy OREW bezpośrednio do Dyrektora placówki lub organu prowadzącego

7. Każdorazowego zgłaszania nieobecności dziecka w OREW oraz ich pisemnego usprawiedliwiania.

........................................, .......................... ......................................................................

(miejscowość, data) (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

**III. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| 2. | Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |  |
| 3. | Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania |  |
| 4. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydane przez zespół ds. orzekania o niepełnosprawności |  |
| 5. | Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę |  |
| 6. | Decyzja dyrektora szkoły macierzystej |  |
| 7. | Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły/klasy |  |
| 8. | Opinie specjalistów ( w tym medyczne, psychologiczne i pedagogiczne) |  |
| 9. | Poświadczenie o sądowym przyznaniu opieki prawnej nad dzieckiem (tylko w przypadku opiekunów prawnych) |  |
| 10. | Inne dokumenty, jakie? .....................................................................................................  ............................................................................................................................................ |  |

\* niepotrzebne skreślić .