Wejherowo, dnia …………………………………………

**Podanie o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej w Ośrodku Szkolno – Wychowawczy Nr 2**

**dla Niesłyszących i Słabosłyszących w Wejherowie w roku szkolnym ……………………………………….**

**Proszę o przyjęcie mnie do ( typ szkoły):**

Branżowa Szkoła I stopnia / II stopnia *( podkreślić właściwą szkołę*).

 Technikum ………………………………………………………………………………………………………………

 Liceum Ogólnokształcące………………………………………………………………………………………..

 Szkoła Policealna …………………………………………………………………………………………………….

 Szkoła Przysposabiająca do Pracy……………………………………………………………………………

*( Zaznaczyć wybrany typ szkoły)*

Kandydat:

1. Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………….
2. Imię/Imiona ………………………………………………………………………………………………………………..
3. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………………….
4. Numer PESEL ……………………………………………………………………………………………………………..
5. Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Do szkoły będę dojeżdżać/ będę mieszkać w internacie. ( *niepotrzebne skreślić*)

Informacja o rodzicach opiekunach prawnych

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O RODZICACH/ OPIEKUNACH PRAWNYCH** |
| Dane ojca / opiekuna prawnego/\*(*niepotrzebne skreślić*) | Imię |  | Nazwisko |  |
| telefon |  | e-mail |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **INFORMACJA O RODZICACH/ OPIEKUNACH PRAWNYCH** |
| Dane matki/ opiekuna prawnego/\*(*niepotrzebne skreślić*) | Imię |  | Nazwisko |  |
| telefon |  | e-mail |  |
| Adres zamieszkania |  |

 - 2 –

***Komplet dokumentów stanowią załączniki:***

1. ***PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY***
2. ***Oryginał orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z poradni Psychologiczno-Pedagogicznej***.
3. ***Skierowanie do szkoły wydane przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego – Departament Edukacji i Sportu w Gdańsku ul. Augustyńskiego nr 2, 80 – 819 Gdańsk,***

Z orzeczeniem i podaniem o skierowanie do szkoły specjalnej napisanym przez rodzica/opiekuna prawnego należy udać się do Starostwa lub Urzędu Miasta (dot. miast na prawach grodzkich) ze względu na miejsce zamieszkania.

W/w urząd prześle podanie z pismem do Urzędu Marszałkowskiego w Gdańsku, a szkoła otrzyma skierowanie za pośrednictwem poczty.

1. Aktualny audiogram z opisem.
2. Opinia wychowawcy klasy lub pedagoga/psychologa.
3. Skrócony odpis aktu urodzenia z poświadczonym nr PESEL i miejscem zamieszkania.
4. 2 fotografie.
5. Świadectwo ukończenia szkoły w oryginale.
6. Wyniki egzaminu ósmoklasisty.
7. Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych wystawione przez lekarza medycyny pracy ( dot. zawodu kucharz, oraz technik usług gastronomicznych). Skierowanie do Medycyny Pracy wyda dyrektor szkoły.
8. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu, wystawione przez lekarza medycyny pracy.

…………………………………………………………………..

 ( podpis)