



Dane matki (prawnego opiekuna):

imię i nazwisko:
adres do korespondencji:
ul.
kod pocztowy
telefon kontaktowy¹:
e-mail.....

Dane ojca (prawnego opiekuna):

imię i nazwisko:
adres do korespondencji:
ul.
kod pocztowy
telefon kontaktowy¹
e-mail.....

**Wniosek o przyjęcie do LXXV Liceum Ogólnokształcącego przy MOS nr 2 „KĄT” w Warszawie
do Dyrektora LXXV Liceum Ogólnokształcącego przy MOS nr 2 „KĄT” w Warszawie**

Proszę o przyjęcie (**imię i nazwisko kandydata**)
do (nazwa szkoły)
do klasy

dane kandydata:

data urodzenia:
PESEL:

adres zamieszkania:

ul.
kod pocztowy
Dzielnica:

Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna podpis rodzica/prawnego opiekuna lub pełnoletniego kandydata

W przypadku składania wniosku podpisanego przez jednego z rodziców, proszę wybrać właściwą z poniższych odpowiedzi:

- Oświadczam, że jestem jedynym rodzicem/ opiekunem prawnym, wykonującym władzę rodzicielską w stosunku do dziecka, którego wniosek dotyczy (**proszę zaznaczyć, jeśli dotyczy**).
- Wykonuję władzę rodzicielską wraz z drugim rodzicem dziecka/opiekunem prawnym, działam w porozumieniu z drugim rodzicem/opiekunem prawnym i jednocześnie oświadczam, że nie jest możliwe podpisanie wniosku przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego (**proszę zaznaczyć, jeśli dotyczy**)

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załącznik wymagany:

Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego nr..... z dnia.....
lub zaświadczenie z publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o wpłynięciu wniosku o przeprowadzenie badania w celu uzyskania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.