



załącznik nr.1

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

**Dyrektor Specjalnego Ośrodka  
Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży  
Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej  
Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy**

**WNIOSEK**

Zwracam się z wnioskiem o zakwalifikowanie w roku 2018 mojego syna/córki ..... do programu rządowego „Za życiem”, w ramach którego w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Dąbrowie Górniczej wyznaczonym do pełnienia roli wiodącego ośrodka koordynacyjno – rehabilitacyjno – opiekuńczego będzie udzielana specjalistyczna pomoc dziecku i jego rodzinie.

Dane:

Imię i nazwisko matki.....

adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Imię i nazwisko ojca.....

adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Pesel dziecka.....

*Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2015 poz 2135)*

.....

Data i podpis rodzica /opiekuna prawnego

