

III. Oświadczenie o pobycie dziecka w szkole

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki szkoły w danym roku szkolnym na zajęciach obowiązkowych i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów pobytu dziecka w szkole zgodnie z zawartą umową.

Biała Podlaska, dnia
(podpis matki) (podpis ojca)

IV. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Statutem Szkoły Podstawowej Specjalnej dla Dzieci z Autyzmem i Niepełnosprawnościami Sprzężonymi w Białej Podlaskiej

Biała Podlaska, dnia
(podpis matki) (podpis ojca)

V. Oświadczenie o odbieraniu dziecka ze szkoły

Oświadczamy /y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do szkoły dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko ze szkoły.

Biała Podlaska, dnia
(podpis matki) (podpis ojca)

VI. Wyrażam / nie wyrażam zgody na przyjęcie

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej Specjalnej dla Dzieci z Autyzmem i Niepełnosprawnościami Sprzężonymi w Białej Podlaskiej

Biała Podlaska
(podpis Dyrektora)

Uwaga! Do wniosku o przyjęcie należy dołączyć aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.