Warszawa, (data)…………..

**Dane rodzica/prawnego opiekuna:**

imię i nazwisko: …………………………………..

adres: ………………………………………………….

tel. ………………………………………………………

**Potwierdzenie woli zapisu do młodzieżowego ośrodka socjoterapii (MOS)**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka):

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

do **Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Nr 7 w Warszawie**

do której zostało **wstępnie** zakwalifikowane w roku szkolnym 20…./20…..

Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że warunkiem przyjęcia syna/córki **jest dostarczenie do MOS do dnia ………………**

- kopii orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego\*

- świadectwo szkolne\*

- dokumentacja medyczna\*

- potwierdzenie zameldowania\*

- skierowanie (dotyczy dzieci spoza W-wy)\*

- inne (wpisać)

**oraz w przypadku kandydatów do szkoły ponadpodstawowej:**

- zaświadczenia lekarskiego (na podstawie otrzymanego skierowania po dostarczeniu w terminie ww. dokumentów)\*

- stroju na zajęcia praktyczne\*

- inne:

**nie później niż do dnia rozpoczęcia nauki.**

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Warszawa, (data)…………..

**Dane rodzica/prawnego opiekuna:**

imię i nazwisko: …………………………………..

adres: ………………………………………………….

tel. ………………………………………………………

**Potwierdzenie woli zapisu do młodzieżowego ośrodka socjoterapii (MOS)**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka):

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

do **Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Nr 7 w Warszawie**

do której zostało **wstępnie** zakwalifikowane w roku szkolnym 20…./20…..

Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że warunkiem przyjęcia syna/córki jest dostarczenie do MOS do dnia ……………… kopii orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

……………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna