……………………………….. ………………………………

/imię i nazwisko/ /miejscowość i data/

……………………………….

/adres zamieszkania/

……………………………….

……………………………….

/tel. kontaktowy /

**Dyrektor**

**Przedszkola Specjalnego**

**w Ludwinie**

**Podanie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

…………………………………….… ., ur. ……………………w ………………………... ,

/imię i nazwisko dziecka/

województwo …………………………, PESEL …………………………………………….

do **Przedszkola Specjalnego** w Ludwinie w roku szkolnym **2024/2025** na podstawie

orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr …….. w …………………….

z dnia …………………………… wydanego ze względu na niepełnosprawność

………………………………………., z powodu której nie może uczęszczać do przedszkola

w miejscu zamieszkania.

*Oświadczenie:*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z* ***Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego*** ***i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych
oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)***

…………………………………………

*/podpis rodziców lub opiekuna prawnego/*