

.....

/imię i nazwisko/ /miejsowość i data/

.....

/adres zamieszkania/

.....

.....

/tel. kontaktowy /

**Dyrektor  
Przedszkola Specjalnego  
w Ludwinie**

### **Podanie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

....., ul. ....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/*