

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsowość 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 **2025/2026** na podstawie

orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr w

z dnia wydanego ze względu na niepełnosprawność

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/