

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIA DO PRZEDSZKOLA

....., dnia ..... r.

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy (rodzic/opiekun prawny)

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrektor Samorządowego Przedszkola  
Specjalnego Nr 100**

Proszę o przyjęcie .....

/imię (imiona) i nazwisko dziecka/

urodzonego .....W.....

/dokładna data urodzenia/

/miejsce urodzenia/

zamieszkałej/ego.....

/dokładny adres wraz z kodem pocztowym/

aktualnie uczęszczającej/ego do

.....  
/nazwa i adres przedszkola/szkoły, do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało/

do .....

/nazwa i adres przedszkola/szkoły, do której dziecko będzie uczęszczać/

Zgodnie z Orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego Nr

.....wydanym w dniu .....

przez Zespół Orzekający.....

/nazwa i adres poradni psychologiczno – pedagogicznej/

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 24 maja 2018 r. poz. 1000. w celach związanych z przyjęciem dziecka do przedszkola.

.....  
podpis wnioskodawcy/ów

### W załączeniu:

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

### Decyzja Dyrektora Przedszkola:

.....  
pieczęć i podpis dyrektora