

.....
nazwisko i imię dziecka

.....
ulica

.....
miejscowość

**PODANIE O PRZYJĘCIE
do Przedszkola Specjalnego Nr 10
w Zespole Szkół Specjalnych Nr 1 w Świeciu**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego
w roku szkolnym od dnia

Dane o uczniu

Data urodzenia miejsce urodzenia

Województwo

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres telefon

Ojciec
(nazwisko i imię)

Matka
(nazwisko i imię)

.....
(data podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Potwierdzam, iż zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 14 i art. 7 ust. 3 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. (RODO)

.....
(data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego)