



Chojnów, dnia.....

Dyrektor  
Powiatowego Zespołu Szkół  
w Chojnowie

## PODANIE O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA SPECJALNEGO

### I. Dane osobowe kandydata do przedszkola:

Imiona, nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....  
(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

PESEL: 

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

Adres zamieszkania: 

--	--

 - 

--	--	--	--

 .....

(kod pocztowy) miejscowość

.....  
miejscowość, ulica, nr domu gmina

Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej do kształcenia specjalnego

Nr ..... z dnia ..... na okres .....

Dotychczasowy przebieg nauki/przedszkola:

.....

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

	Ojciec	Matka
Nazwisko i imię		
Adres zamieszkania		
Nr telefonu		
Adres e-mail		

**II. Proszę o przyjęcie mojego syna/córki do Przedszkola Specjalnego Nr 2 w Chojnowie w roku szkolnym .....**

.....

Data

.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

**III. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych ucznia**

Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Data

.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu dla celów związanych z procesem rekrutacji oraz realizacji obowiązku szkolnego 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)

.....

Data

.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych