

Wrocław, .....

.....  
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Dyrektor Przedszkola nr 5  
Ul. Dźwirzyńska 3  
54-320 Wrocław

WNIOSEK  
O ORGANIZACJĘ ZAJĘĆ KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO  
w roku szkolnym .....

Proszę o organizację /kontynuację /niepotrzebne skreślić/ na terenie Przedszkola nr 5  
zajęć indywidualnych w ramach kształcenia specjalnego z córką /synem  
..... ur. ....

Córka / Syn posiada orzeczenie nr.....Poradni Psychologiczno –  
Pedagogicznej nr ..... o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia .....  
z uwagi na .....

Oświadczam, że zajęcia kształcenia specjalnego nie będą realizowane w innej placówce.

Załączniki:

1. Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

.....  
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Administratorem danych jest Przedszkole nr 5 Wrocławskie Krasnale z siedzibą we Wrocławiu, ul. Dźwirzyńska 3. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: Tomasz Grzybowski, mail: [tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl](mailto:tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl), tel. 501 083 482 lub CORE Consulting, ul. Z. Kasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w Przedszkolu nr 5 oraz na [www.przedszkole5.edu.wroclaw.pl](http://www.przedszkole5.edu.wroclaw.pl).

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....  
(imię , nazwisko,

data miejscowość,

podpis)