

Wrocław, .....

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

**Dyrektor Przedszkola nr 5  
Wrocławskie Krasnale  
54-320 Wrocław, ul. Dźwirzyńska 3**

**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, tel. 501 083 482 lub CORE Consulting, ul. Stary Rynek 80/82, 61-772 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)*