

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Bronisława Tokaja,
ul. Dworcowa 9, 05-126 Nieporęt

**WNIOSEK O REALIZACJĘ WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU
DZIECKAW SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. BRONISŁAWA TOKAJA W NIEPORĘCIE**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
na zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka na podstawie opinii
nr wydanej przez

Jednocześnie deklaruję, że jedynym miejscem realizacji zajęć w ramach wczesnego
wspomaganie rozwoju mojego dziecka będzie Szkoła Podstawowa im. Bronisława Tokaja
w Nieporęcie, ul. Dworcowa 9.

W przypadku rezygnacji z zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju, zobowiązuję się do
złożenia pisemnego oświadczenia.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych
osobowych do celów związanych z organizacją wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)