

**Podanie o przyjęcie do Niepublicznej Terapeutycznej
Szkoły Podstawowej – Oddział Przedszkolny w Ciechanowie**

Rok szkolny: 2020/2021

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego*

..... do grupy przedszkolnej
(imię i nazwisko dziecka)

w Niepublicznej Terapeutycznej Szkole Podstawowej w Ciechanowie przy ul. Mazowieckiej 6B prowadzonej przez Stowarzyszenie przyjaciół dzieci z różnymi potrzebami oświatowo-wychowawczymi „TĘCZOWA KRAINA” w Ciechanowie.

Informuję, że przedszkolem obwodowym dziecka jest:

.....
.....
(Nazwa i adres przedszkola)

Dane osobowe dziecka:

Adres zamieszkania:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Dane osobowe Mamy/Opiekuna:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Dane osobowe Taty/Opiekuna:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

.....
Miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**niepotrzebne skreślić*

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w dokumentacji niezbędnej do realizacji procesów rekrutacji do Szkoły (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.), prowadzonej przez Stowarzyszenie przyjaciół dzieci z różnymi potrzebami oświatowo-wychowawczymi „TĘCZOWA KRAINA”.

.....
Miejscowość, data i podpis mamy/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość, data i podpis taty/opiekuna prawnego