

.....
(imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna, pełnoletniego ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Wniosek o wydanie opinii gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole.

1. Wnioskuje o wydanie opinii dotyczącej gotowości szkolnej dziecka :

Imiona i nazwisko dziecka oraz data urodzenia

obecnie uczęszczającego do Przedszkola nr 427 „ Kraina Radości”.

Uzasadnienie wydania opinii:

Proszę o wydanie opinii w związku z planowaniem rekrutacji dziecka **do pierwszej klasy** w szkole podstawowej w roku szkolnym 2019/2020.

2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.*

Warszawa data

.....
Podpis wnioskodawcy