



# Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy

im. Franciszka Ratajczaka

64-130 Rydzyna, Pl. Zamkowy 2

tel. 65-538-85-92, tel./fax. 65-538-84-89

NIP 697-19-09-986 Regon 000230214

e-mail: [soswry@wp.pl](mailto:soswry@wp.pl) adres strony: [www.soswrydzyna.com](http://www.soswrydzyna.com)

Rydzyna ..... r.

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY .....

Do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Specjalnym Ośrodku Szkolno - Wychowawczym w Rydzynie, Plac Zamkowy 2, 64-130 Rydzyna.

### DANE OSOBOWE DZIECKA

.....  
Imię

.....  
Drugie imię

.....  
Nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
Data urodzenia

.....  
Miejsce urodzenia

### ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....  
Ulica

.....  
Nr domu

.....  
Nr lokalu

.....  
Kod pocztowy

.....  
Miejscowość

### DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Dane matki (prawnego opiekuna) dziecka

Dane ojca (prawnego opiekuna) dziecka

.....  
Imię

.....  
Nazwisko (obecne)

.....  
Imię

.....  
Nazwisko (obecne)

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Ulica Nr domu Nr lokalu

.....  
Ulica Nr domu Nr lokalu

.....  
Kod pocztowy Miejscowość

.....  
Kod pocztowy Miejscowość

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka podanych w powyższym wniosku w celach rekrutacyjnych. Administratorem danych będzie SOSW w Rydzynie. Szczegółowe informacje zostały opisane w klauzuli informacyjnej, którą otrzymałem. Jednocześnie oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka podanych w powyższym wniosku w celach rekrutacyjnych. Administratorem danych będzie SOSW w Rydzynie. Szczegółowe informacje zostały opisane w klauzuli informacyjnej, którą otrzymałem. Jednocześnie oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Podpis matki (prawnego opiekuna)

.....  
Podpis ojca (prawnego opiekuna)

....., dnia .....r.

.....  
(Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Numer telefonu rodziców/opiekunów)

**Starosta Powiatu  
Leszczyńskiego**

Uprzejmie proszę o skierowanie mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka, miejsce zamieszkania)

do klasy .....

w Specjalnym Ośrodku Szkolno - Wychowawczym w Rydzynie.

Wskazanie o potrzebie takiego kształcenia wydała Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w

.....

Orzeczenie nr ..... z dnia ..... , które załączam do wniosku

(Podpisy rodziców/opiekunów)

.....

.....

W przypadku braku podpisu jednego z rodziców oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za powiadomienie drugiego rodzica/opiekuna o złożeniu wniosku o przyjęcie mojego syna/córki.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

.....  
imię i nazwisko rodziców/opiekunów

.....  
adres

## O Ś W I A D C Z E N I E

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) :

- **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych syna/córki

.....  
zawartych w dokumentach, związanych z cyklem kształcenia w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Rydzynie

.....  
podpis rodziców/opiekunów

- **wyrażam zgodę** na rejestrowanie podczas zajęć, konkursów, wycieczek, i innych uroczystości szkolnych, na umieszczanie wizerunku, zdjęć w/w syna/córki w kronice szkolnej Ośrodka, na stronie internetowej Ośrodka ([www.soswrydzyna.com](http://www.soswrydzyna.com)) na tablicach i folderach oraz w mediach w celach informacji i promocji Ośrodka.

.....  
podpis rodziców/opiekunów

.....  
miejsce i data złożenia oświadczenia

.....  
imię i nazwisko rodziców/opiekunów

.....  
adres

## O Ś W I A D C Z E N I E

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) :

- **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych i pozostałych danych syna/córki

.....  
uczenia/uczennicy klasy ..... Szkoły .....  
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Rydzynie, Plac Zamkowy 2, 64-130  
Rydzyna, zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego  
nr ..... z dnia..... wydane przez  
.....

.....  
podpis rodziców/opiekunów

- **wyrażam zgodę** na udzielenie pomocy psychologiczno – pedagogicznej związanej z cyklem kształcenia w związku z danymi zawartymi w orzeczeniu.

Zastrzegam sobie prawo do wglądu w/w dokumentację.

Zastrzegam sobie prawo zmiany powyższych decyzji.

.....  
podpis rodziców/opiekunów

.....  
miejsce i data złożenia oświadczenia