……………………………… Wrocław, dn...........

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………

………………………………

(adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

 **Dyrektor Przedszkola nr 35**
 **z oddziałami integracyjnymi**

**„Tęczowy Domek”**
**we Wrocławiu**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku ……………………………………………....

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającym do grupy ……. w Przedszkolu nr 35 z oddziałami integracyjnymi „Tęczowy Domek” we Wrocławiu w celu przedłożenia jej w ……………………………………………………................

 (nazwa instytucji)

Data planowanej wizyty: …………….

…………………………………………..

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Administratorem danych jest Przedszkole nr 35 z oddziałami integracyjnymi „Tęczowy Domek” ul. Pułaskiego 20a, 50 – 446 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:*m.polak@coreconsulting.pl*lub CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na www.przedszkole35.wroclaw.pl*