

………………………….. …………………………….

imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego miejscowość, data

……………………………...

adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego

……………………………...

imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

……………………………..

adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

**– dotyczy dzieci oczekujących na wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata, data urodzenia)

jest w trakcie wydawania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu

na ……………………………………………………………………………………………. .

(proszę podać rodzaj niepełnosprawności[[1]](#footnote-1)\*)

Wymieniony dokument zobowiązuję się złożyć u dyrektora przedszkola do dnia 31.08.2024r.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z pouczeniem dotyczącym przetwarzania danych osobowych i WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY[[2]](#footnote-2) na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.

……………………………………... ……………………………………...

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

1. Należy wskazać rodzaj niepełnosprawności dziecka spośród podanych: dziecko niesłyszące, słabosłyszące, niewidzące, słabowidzące, niepełnosprawne ruchowo – w tym z afazją, niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim/w stopniu umiarkowanym, z autyzmem – w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnością sprzężoną. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)