……………………………… Wrocław, dn...........

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………

………………………………

(adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

**Dyrektor Przedszkola nr 87**  
 **„Wrocławskie Dzieciaki”**

**ul. Pawłowa 6a**   
**we Wrocławiu**

WNIOSEK

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

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającym do grupy ……. w Przedszkolu nr 87 ”Wrocławskie Dzieciaki” we Wrocławiu w celu

przedłożenia jej w …………………………………………………….....................................................

(nazwa instytucji)

Data planowanej wizyty: …………….

…………………………………………..

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Administratorem danych jest Przedszkole nr 87”Wrocławskie Dzieciaki” we Wrocławiu, 53-604 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:* [*maadamaszek@zontekiwspolnicy.pl*](mailto:maadamaszek@zontekiwspolnicy.pl)*lub Zonetk i Wspólnicy S.K. UL. F.Płaskowickiej 46/129; 02-778 Warszawa ..Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na* [*https://przedszkole87.edu.wroclaw.pl/*](https://przedszkole87.edu.wroclaw.pl/)