**ANKIETA PERSONALNA**

1. Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………………………………………………………….
2. Informacje dodatkowe:
3. Wyrażam wolę uczestnictwa dziecka w lekcjach religii **TAK NIE**
4. Wyrażam wolę uczestnictwa dziecka w lekcjach etyki

(jeśli dziecko nie będzie chodziło na religię) **TAK NIE**

1. Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej poza godzinami zajęć w szkole ? : **TAK NIE**
2. Czy dziecko będzie jadło obiady w szkole?: **TAK NIE**
3. Czy dziecko ma problemy zdrowotne?: **TAK NIE**
4. Jeśli tak, to jakie?……………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinię PPP lub będą się Państwo ubiegać o takie orzeczenie/opinię?: **TAK NIE**

Jeśli tak, to jakie/jaką?......................................................................................................................................

1. Oświadczenia wnioskodawcy

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), zwanym dalej RODO.

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………

*czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych kandydata*