

\_\_\_\_\_, dnia: \_\_\_\_\_  
(nazwa miejscowości)

## POTWIERDZENIE WOLI

### ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. AGATY MRÓZ W NIEMCZU

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im Agaty Mróz w Niemczu, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

\_\_\_\_\_  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe.

\_\_\_\_\_  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że wcześniej zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej Administratora Danych Osobowych dotyczącą danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych przetwarzanych przez Szkołę Podstawową im. Agaty Mróz w Niemczu, ul. Bydgoska 35, 86-032 Niemcz.

\_\_\_\_\_  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)