

_____, dnia _____
(miejsowość) (data)

POTWIERDZENIE WOLI*

ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. AGATY MRÓZ W NIEMCZU

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im Agaty Mróz w Niemczu, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Zobowiązuję się do pilnego poinformowania szkoły o zmianie decyzji, dotyczącej uczęszczania dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Niemczu.

(podpis matki/opiekuna prawnego)

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

(nr telefonu)

(nr telefonu)

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)

*Na podstawie art.60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz.U. z 2017r., poz.459,933 i 1132 oraz z 2018r.poz.398)