



**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU I UCZĘSZCZANIA DZIECKA  
DO KLASY 1 SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

Potwierdzenie woli należy wypełnić czytelnie WIELKIMI LITERAMI

*Ja, niżej podpisany*

**DANE OSOBOWE RODZICA / OPIEKUNKA PRAWNEGO DZIECKA**

Imię	Nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego

**OŚWIADCZAM, ŻE**

*w związku z zakwalifikowaniem dziecka - kandydata*

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię	Nazwisko	PESEL

do klasy 1 w Szkole Podstawowej im. ....

.....  
jako rodzic(-e)\* / opiekun(-owie) prawny(-i)\*

**potwierdzam(-y) wolę zapisu dziecka i korzystania z usług placówki  
w roku szkolnym 2023/2024.**

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych**

Informacje dot. przetwarzania danych osobowych na zgodność z art. 13, 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) w celu przyjęcia dziecka do Placówki wychowania przedszkolnego znajdują się na stronie internetowej Placówki, do której złożone zostały dokumenty oraz w miejscach ogólnodostępnych w Placówce.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka)

\* - niepotrzebne skreślić