

Mrocza,

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. Wojska Polskiego w Mroczy
w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(PESEL)

do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Pouczenie:

1. Przepisy wprost wskazują o tym, że po ogłoszeniu listy dzieci zakwalifikowanych do oddziału przedszkolnego rodzice/opiekunowie prawni są zobowiązani do dopełnienia obowiązków wskazanych przez organ prowadzący, w szczególności do pisemnego potwierdzenia woli zapisania dziecka do placówki (art. 158 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku prawo oświatowe).
2. pani/pana oraz dziecka dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 lit. c) RODO w związku z art. 158 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku prawo oświatowe.