

.....
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
adres do korespondencji

**Dyrektor
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego
w Wierzchowisku**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia

(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola w Wierzchowisko na rok szkolny 2025/2026.

.....
podpis rodzica

Oświadczenia wnioskodawcy

1) *Oświadczam że, zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania i ochrony danych osobowych.*

2) *Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora zespołu o zmianie danych zawartych w deklaracji, w przypadku ich wystąpienia.*

Wierzchowisko dnia

.....
podpis rodzica