

.....
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
adres do korespondencji

**Dyrektor
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego
w Wierzchowie**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I

Potwierdzam wolę przyjęcia
(imię i nazwisko kandydata)

do Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Wierzchowie 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.

Wierzchowo dnia

.....
podpis rodzica