

Wojciechowo,

.....
(nazwisko i imiona matki dziecka/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania matki dziecka/prawnego opiekuna)

.....
(telefon)

.....
(nazwisko i imiona ojca dziecka/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania ojca dziecka/prawnego opiekuna)

.....
(telefon)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. E. Estkowskiego
w Wojciechowie

Deklaracja

kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025

Składałam deklarację kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025
w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Ewarysta Estkowskiego
w Wojciechowie przez moje/nasze* dziecko:

imię i nazwisko dziecka

ur.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego
nie uległy zmianie. W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do bezzwłocznego
poinformowania dyrektora szkoły poprzez złożenie pisemnej informacji w sekretariacie
szkoły.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli
obowiązku informacyjnego dotyczącego przetwarzania danych osobowych umieszczonego na
stronie internetowej Administratora lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją
o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących uprawnieniach.

Podpis rodzica/rodziców (prawnych opiekunów):

.....

.....

* niepotrzebne skreślić