

Otwock, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W
SZKOLE PODSTAWOWEJ

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Przedszkola nr, ul. w Otwocku /oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej nr im.w Otwocku,
ul. , do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

* zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 z późn. zm.) oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.

* Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest w myśl Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) dyrektor placówki wskazanej w deklaracji, a dane

osobowe w nim zawarte przetwarzane są na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 z późn. zm.).