OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

……
(imię i nazwisko, rok i miejsce urodzenia)

w roku szkolnym 2023/2024 do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Goworowie – Filii w Szczawinie.

Oświadczam, że spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych. Wiem, że treść klauzul mogę otrzymać w każdej chwili w sekretariacie.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 Kodeksu Karnego)

…… , ……
(miejscowość, data)

……
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)