

**DEKLARACJA UCZĘSZCZANIA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. OBROŃCÓW TOBRUKU
W TOMICACH/ FILIALNEJ SZKOŁY W WIERZCHACH**

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres do korespondencji

.....
telefon

Deklaruję, że moja/mój córka/syn

Imię i nazwisko dziecka

ur. PESEL zam.

od 1 września 2018 r. będzie uczęszczało do:

- oddziału przedszkolnego dla 6 latków tzw. stara zerówka
- oddziału przedszkolnego dla 3-5 latków

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014, poz. 1182 z późn. zm).

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna