

....., dnia

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
DOTYCZĄCE UCZĘSZCZANIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO w MYKANOWIE**

Potwierdzamy wolę uczęszczenia dziecka**ur.**
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

do Publicznego Przedszkola w Mykanowie. Jednocześnie oświadczamy, że nie składaliśmy potwierdzenia woli w innych placówkach przedszkolnych.

.....
(czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)

1.DANE UZUPEŁNIAJĄCE:

1.	Miejsce urodzenia kandydata		
2.	Adres miejsca zamieszkania kandydata	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu	
3.	Adres miejsca zameldowania kandydata	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu	
4.	Nazwa i adres szkoły obwodowej (dotyczy dzieci 6-letnich)	Nazwa placówki	
		Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
5.	Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie, które mogą wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, potrzeby specjalne, itp.)	Numer	

Oświadczenie

1. Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z oświadczeniem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2019r. poz.1781). Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści i ich poprawiania.

.....
(czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)