……………………………………

*Imię i nazwisko rodziców– prawnych opiekunów*

**POTWIERDZENIE WOLI**

**PRZYJĘCIA DZIECKA DO ZS PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO
W BUKOWSKU**

 Oświadczam , że moje dziecko ….....................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

Data ur. ….............................................................................................................................

od dnia 1 września 2024 r. będzie uczęszczało do Zespołu Szkół Przedszkola Samorządowego w Bukowsku.

Jednocześnie:

* Deklaruję, że czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od……… do………

oraz korzystanie w tym czasie z: (*śniadanie, obiad, podwieczorek*) posiłków.

 (właściwe podkreślić)

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola.

Bukowsko, dnia …........................ ….....................................................

 podpisy rodziców/prawnych opiekunów