

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / prawnego opiekuna kandydata

.....

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

.....
telefon kontaktowy

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

..... do Przedszkola w Borownie, do którego
numer PESEL dziecka

zostało zakwalifikowane do przyjęcia **na rok szkolny 2018/2019**.

1. Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach
2. Dziecko będzie / nie będzie korzystać z (proszę wybrać i zaznaczyć X przy właściwej odpowiedzi):

Bezpłatnych zajęć rytmiki	TAK		NIE	
---------------------------	-----	--	-----	--

3. Wyrażam życzenie/ nie wyrażam życzenia*, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach religii organizowanych w Przedszkolu w Borownie przez cały okres trwania edukacji przedszkolnej w tej placówce.
4. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i wizerunku (kronika szkolna, strona internetowa szkoły, grupowy fanpage na portalu społecznościowym ,lokalna prasa) w związku z realizowaniem celów statutowych Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Borownie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922).

**niewłaściwe skreślić*

.....
(data)

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

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