

Gubin, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 3 w Gubinie
od dnia 1 września 2021r.

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do *Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 3* w Gubinie, gdzie zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
Czytelny podpis ojca/matki/ opiekuna prawnego

Zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych w zakresie procesu rekrutacyjnego, obowiązującą **Szkole Podstawowej nr 3 w Gubinie**

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego