

Gubin, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej Nr 3 w Gubinie
od 1 września 2021r.

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej nr..... w Gubinie, gdzie zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
Podpis matki lub ojca/opiekuna prawnego

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

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego