

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

(miejsowość i data)

.....

.....
(adres do korespondencji)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO ODDZIAŁU ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KEN W ZABORZU**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....

/imię i nazwisko dziecka/

zakwalifikowanego do oddziału rocznego przygotowania przedszkolnego w Szkole
Podstawowej im. KEN w Zaborzu na rok szkolny

.....
(podpis ojca dziecka/opiekunka prawnego)

.....
(podpis matki dziecka/opiekunki prawnej)

Wyrażamy zgodę /* nie wyrażamy zgody/* na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową w
Zaborzu danych osobowych mojego w/w syna/*córki w postaci wizerunku w celu
publikacji na szkolnej stronie www, profilu FB szkoły, w prasie i na gazetkach szkolnych,
zdjęć i opisów uroczystości przedszkolnych i poza przedszkolnych (* niepotrzebne skreślić)

.....
(podpis ojca dziecka/opiekunka prawnego)

.....
(podpis matki dziecka/opiekunki prawnej)