

Komorniki, dnia ..... r.

## OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA RAZ DWA TRZY W KOMORNIKACH

Wyrażam wolę, aby moje dziecko:

.....

nr PESEL dziecka .....

w roku szkolnym 2020/2021 uczęszczało do

Publicznego Przedszkola Raz Dwa Trzy w Komornikach.

*Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu woli rodzica do celów związanych z procesem rekrutacji na rok szkolny 2020/2021 do Publicznego Przedszkola Raz Dwa Trzy w Komornikach.*

.....

podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

podpis ojca/ opiekuna prawnego