…………………………………………… Skorzeszyce, dnia ........................

*(nazwisko i imię rodzica /opiekuna prawnego dziecka)*

*……………………………………………………...*

*………………………………………………………*

*(adres zamieszkania)*

**OŚWIADCZENIE**

**potwierdzające przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka wolę uczęszczania**

**do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II**

**w Skorzeszycach**

Deklaruję chęć uczęszczania mojego dziecka ……………………………………………

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II

w Skorzeszycach, w roku szkolnym 2020/2021.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do **oddziału przedszkolnego** nie uległy zmianie.

W przypadku zmian danych zobowiązuję się do przekazania informacji do Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Skorzeszycach.

…………………………………….......................................................

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)*

***Pouczenie***

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postepowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U.z 2018r.poz.996z późn.zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach we wniosku jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Skorzeszycach, wskazany we wniosku, który przedstawia stosowną klauzulę informacyjną.