

Otwock, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej nrimię i nazwisko w Otwocku,
do której została zakwalifikowana do przyjęcia.

.....

/miejscowość i data/

.....

/podpis rodzica/rodziców/

*Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest w myśl ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) dyrektor placówki wskazanej w deklaracji, a dane osobowe w nim zawarte przetwarzane są na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo o wiatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.)