

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

.....  
*adres do korespondencji*

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego  
w Wierzchowisku**

## **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia .....

*(imię i nazwisko kandydata)*

do Przedszkola w Wierzchowisko na rok szkolny 2024/2025.

.....  
*podpis rodzica*

### **Oświadczenia wnioskodawcy**

1) *Oświadczam że, zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania i ochrony danych osobowych.*

2) *Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora zespołu o zmianie danych zawartych w deklaracji, w przypadku ich wystąpienia.*

Wierzchowisko dnia .....

.....  
*podpis rodzica*