

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

.....  
*adres do korespondencji*

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego  
w Wierzchowisku**

## **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I**

Potwierdzam wolę przyjęcia .....  
*(imię i nazwisko kandydata)*

do Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Wierzchowisku 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*