

Dane MATKI dziecka:

_____ (imię i nazwisko)
_____ (adres zamieszkania)

_____ (telefon)
_____ (adres poczty e-mail)

Dane OJCA dziecka:

**OŚWIDCZENIE
POTWIERDZAJĄCE PRZEZ RODZICÓW DZIECKA
WOLĘ KORZYSTANIA Z USŁUG
PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 5 „Jana Brzechwy”
w Bełchatowie w roku szkolnym 2021/2022**

(Wypełnić drukowanymi literami)

Oświadczam, iż potwierdzam wolę uczęszczania do Przedszkola Samorządowego nr 5 „im. Jana Brzechwy” w Bełchatowie w roku szkolnym 2021/2022 dziecka:

_____ (imię i nazwisko, data urodzenia)

_____ (adres zamieszkania dziecka)

Oświadczam, że dane zawarte we Wniosku Zgłoszenia Dziecka do Przedszkola nie uległy zmianie.

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu do celów związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych

Czytelne podpisy rodziców (opiekunów prawnych): _____

Oświadczenie złożono w dniu _____, a dane w nim zawarte zweryfikowano

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)