

....., dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do przedszkola**  
**na rok szkolny 2021 /2022**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka)*

do Publicznego Przedszkola w ZS-P w Woli Wiązowej.

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych

w następujących godzinach:

od godz. .... do godz. ....

**Telefon do natychmiastowego kontaktu** .....

**Adres zamieszkania/zameldowania dziecka**

.....  
*(miejscowość)*

.....  
*(ulica, nr domu/nr mieszkania)*

.....  
*(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)*

### **Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu**

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola i zobowiązujemy się do poniesienia kosztów żywienia oraz części kosztów pobytu dziecka w przedszkolu zgodnie z deklaracją oraz aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

### **Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola**

Upoważniam następujące osoby, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

### **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych**

Wyrażam/zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych, dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)