

Kikół, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
kontynuowania edukacji przedszkolnej

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2026/2027 w:

Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Kikole
Przedszkolu Publicznym *Kraina Bajek* w Kikole

przez moje dziecko:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

.....
data, miejsce urodzenia dziecka

.....
adres: miejsce zamieszkania dziecka

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

.....
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu
w następujących godzinach:

od godz. do godz.

Dziecko będzie korzystać z dowozu do przedszkola:

Tak/Nie

Jeśli tak, to z jakiego przystanku będzie wsiadać

.....

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

..... miejscowość zamieszkania	
..... ulica, nr domu/nr mieszkania	 szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

..... podpis matki/opiekuna prawnego	 podpis ojca /opiekuna prawnego
---	---

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 10 maja 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2025/2026 Administratorem danych jest przedszkole, do którego dziecko uczęszcza, a dokładniej Zespół Szkolno - Przedszkolny w Kikole. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

..... podpis matki/opiekuna prawnego	 podpis ojca /opiekuna prawnego
---	---