

Tarnów, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka numer PESEL dziecka miejsce urodzenia

do Przedszkola Publicznego Nr 8 „Pod Stokrotką” w Tarnowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia. Wstępnie deklaruje, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach od godz. do godz. i będzie korzystało z:

- całodziennego wyżywienia tj. 3 posiłki (śniadanie, obiad, podwieczerek)
- 2 posiłków (śniadanie, obiad / obiad podwieczerek)*
- 1 posiłku (obiad)

Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

.....
miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, poczta

Adres szkoły podstawowej, w obwodzie, której dziecko jest zameldowane, (dotyczy wyłącznie dzieci urodzonych w 2018r.)

.....
miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy, poczta

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w „Potwierdzeniu woli” dla potrzeb przyjęcia dziecka do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych, (Dz.U. 2018 poz. 1000).

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego*

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego*

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Komisja Rekrutacyjna przyjmuje w/w dziecko na rok szkolny 2024/2025.

Tarnów, dnia

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

Podpis Dyrektora Przedszkola:

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

*niepotrzebne skreślić