

Data przyjęcia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / prawnego opiekuna *)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Jana Trepczyka
w Miszewie**

**WNIOSK O KONTYNUACJĘ
WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM 2024/25**

Deklaruję kontynuację *wychowania przedszkolnego* w oddziale *przedszkolnym* w roku szkolnym 2024/2025 mojego dziecka

.....
(imię / imiona i nazwisko dziecka)

urodzonego dnia W

PESEL.....

w Szkole Podstawowej im. Jana Trepczyka w Miszewie

Numer telefonu

matki ojca

Oświadczam, że:

1. Przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst. jedn.: 2016 r., poz. 922).

Miszewo, dnia2024 r.

.....
(czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

**niepotrzebne skreślić*

Pouczenie :

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor szkoły, do której został złożony wniosek.
2. Dane zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym , prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. , poz. 59).