

Załącznik nr 6

do Regulaminu rekrutacji do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej nr 3 im. Kornela Makuszyńskiego
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Stargardzie

Stargard, dnia r.

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej nr 3 im. Kornela Makuszyńskiego
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Stargardzie.

Potwierdzam/y wolę przyjęcia dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia.....w

do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej nr 3 im. K. Makuszyńskiego z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Stargardzie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.).

.....
podpis matki / prawnej opiekunki

.....
podpis ojca / prawnego opiekuna