……………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1**

**IM. OBROŃCÓW WYBRZEŻA W ŻUKOWIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do grupy „0” pięciolatków/sześciolatków\* na rok szkolny 2022/2023

………………………………… ……………………………….

 miejscowość, data /podpis rodzica/opiekuna prawnego/

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. C Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO).