

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Potwierdzenie**  
**woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**  
**w roku szkolnym 2018/2019**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka.....

imię i nazwisko dziecka

..... do oddziału przedszkolnego

Numer PESEL dziecka

w Publicznej Szkole Podstawowej .....,  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
Data

.....  
Podpis wnioskodawcy

( Potwierdzenie należy złożyć od.16.04.2018 r. do 20.04.2018 r. do godz. 15:00)

---

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U.z 2014r., poz.1182 ze zm.).*

.....  
Podpis wnioskodawcy