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

                                                                                                                                                                (miejscowość, data)

Potwierdzenie woli uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam, że moje dziecko ........................................................ ur. ....................................

                                                                                              (imię i nazwisko dziecka)                                             (data urodzenia)

będzie uczęszczało w roku szkolnym  **2022/23** do Przedszkola Samorządowego Gminy

Lubiewo Borowiacka Tęcza w ………………….………………. od 1 września 2022r.

 (miejscowość)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji dziecka do przedszkola.

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

                                                                                                                                          (**podpis rodzica - prawnego opiekuna**)