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

                                                                                                                                                               (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**)