

Lublin, dnia

.....
.....
.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodziców
kandydata/ prawnych opiekunów

Komisja Rekrutacyjna
Publiczne Przedszkole
Galileo w Lublinie

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola Galileo
w Lublinie na rok szkolny 2024/2025 *

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

numer PESEL dziecka

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

do Publicznego Przedszkola Galileo w Lublinie, do którego zostało zakwalifikowane.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszej deklaracji jest Ogólnopolski Operator Oświaty z siedzibą w Poznaniu, ul. Jana Górczyczewskiego 2/7, 60-554 Poznań. Ujawnione dane przetwarzane będą wyłącznie dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych zawarte są w klauzuli informacyjnej zamieszczonej we wniosku o przyjęcie kandydata do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

.....
*Potwierdzenie woli należy złożyć po zakwalifikowaniu kandydata do dalszego postępowania rekrutacyjnego