……………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**W TUCHOMIU**

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

(imię, nazwisko i rok urodzenia dziecka)

zakwalifikowanego do grupy sześciolatków na rok szkolny 2024/2025

………………………………… ……………………………….

miejscowość, data /podpis rodzica/opiekuna prawnego/

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