

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

.....  
*adres do korespondencji*

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego  
w Wierzchowie**

## **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I**

Potwierdzam wolę przyjęcia .....  
*(imię i nazwisko kandydata)*

do Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Wierzchowie na rok szkolny 2023/2024.

.....  
*podpis rodzica*

### **Oświadczenia wnioskodawcy**

- 1) Oświadczam że, zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania i ochrony danych osobowych.
- 2) Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora zespołu o zmianie danych zawartych w deklaracji, w przypadku ich wystąpienia.

Wierzchowo dnia .....

.....  
*podpis rodzica*