

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**O KONTYNUOWANIU EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ PRZEZ**  
**RODZEŃSTWO KANDYDATA**

Ja .....

( Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej )

Ja .....

( Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego )

zamieszkali .....

( Adres zamieszkania )

dobrowolnie oświadczam/y, że rodzeństwo mojego dziecka

.....

( Imię i nazwisko kandydata )

będzie kontynuowało edukację przedszkolną w roku szkolnym 2024/2025 w Przedszkolu  
im. J. Korczaka w Syryni.

**Jestem/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych  
we wniosku do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola, zgodnie z przepisami  
ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych z dnia  
27.04.2016 r. (RODO) .

.....

( Podpis matki/opiekunki prawnej )

( Podpis ojca/opiekuna prawnego )

.....

( Miejscowość, data złożenia oświadczenia )