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 2026/2027 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)