

Otwock, dnia .....

## POTWIERDZENIE WOLI

### zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Przedszkola nr ....., ul. .... w Otwocku /oddziału przedszkolnego  
w Szkole Podstawowej nr ..... im. ....w Otwocku,  
ul. .... , do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

---

\* zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 z późn. zm.) oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.

\* Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest w myśl ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) dyrektor placówki wskazanej w deklaracji, a dane osobowe w nim zawarte przetwarzane są na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 z późn. zm.)