**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA GMINNEGO W CEKCYNIE NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka :………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

PESEL dziecka………………………………………………………… do Przedszkola Gminnego w Cekcynie do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………………………………….. ………………………………………………

(podpis matki) \* (podpis ojca)\*

\*Zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo Oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.

\*Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. 2016 poz. 922) niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola.