

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**  
**Zespół Szkolno-Przedszkolny w Borku Wielkopolskim**  
ul. Szkolna 1, 63-810 Borek Wielkopolski, tel. 655716633, fax. 655716771,  
kom. 663029633, e-mail: [spborek@post.pl](mailto:spborek@post.pl), [www.spborekwlp.pl](http://www.spborekwlp.pl)

---

.....  
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

Borek Wielkopolski, dnia.....

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu kontaktowego

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**  
**w Borku Wielkopolskim**

**Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka do Przedszkola Samorządowego w Borku Wielkopolskim:\*)**

oddział w Borku Wlkp.	
oddział zamiejscowy w Wycisłowie	
oddział zamiejscowy w Zalesiu	

**do którego zostało zakwalifikowane.**

\*) przy właściwym oddziale postawić znak „X”

*Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów rekrutacyjnych. Administratorem danych jest dyrektor zespołu. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....  
(miejscowość, dnia)

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)