

Kowala-Stępcina, dnia

.....
(imię i nazwisko lub imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

.....

.....

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Janusza Korczaka w Kowali-Stępcinie**

OŚWIADCZENIE o formie spełniania obowiązku przedszkolnego
(rodziców/prawnych opiekunów)

W związku z ustawowym obowiązkiem powiadamiania szkoły o formie spełniania obowiązku przedszkolnego dzieci w wieku 5 lat i obowiązku szkolnego dzieci w wieku od 6 lat do 18-go roku życia oświadczam, że moje dziecko

.....
(imię i nazwisko)

urodzone, dnia r. w,

w roku szkolnym 2024/2025 będzie realizowało obowiązek przedszkolny

w

.....
(pełna nazwa placówki, adres)

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania szkoły obwodowej o zmianach formy spełniania przez syna/córkę obowiązku przedszkolnego/szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących osoby wymienionej w oświadczeniu na podstawie *Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000, Dz. U. 2019 r. poz. 1781)* **tylko** dla celów związanych z kontrolą realizacji obowiązku przedszkolnego/szkolnego.

.....
podpis matki dziecka / prawnej opiekunki

.....
podpis ojca dziecka /prawnego opiekuna