

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 **2026/2027** 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