

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

**OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA
DO PRZEDSZKOŁA, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO LUB SZKOŁY
NA TERENIE GMINY BRAŃSZCZYK**

Ja niżej podpisana/y

oświadczam,

że jestem rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka,

(imię i nazwisko dziecka)

którego rodzeństwo jest przedszkolakiem/uczniem szkoły na terenie Gminy Brańszczyk.

Dzieci uczęszczają do:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Grupa, do której uczęszcza rodzeństwo/ klasa, do której uczęszcza rodzeństwo/typ szkoły
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(czytelny podpis rodzica)

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku jest Zespół Placówek Oświatowych w Brańszczyku ul. Nadbużna 3 07-221 Brańszczyk. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na podstawie obowiązujących przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO). Więcej informacji na temat przetwarzania Państwa danych osobowych można znaleźć na stronie internetowej <http://www.zpob.branszczyk.pl/category/rodo/> raz w siedzibie Szkoły.