………………………..…………………………..…………

(imię i nazwisko rodzica)

…….………………………….………………………..……

(adres)

**OŚWIADCZENIE**

**O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA**

**DO PRZEDSZKOLA, 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 Porębie z siedzibą Poręba Średnia 18, 07-300 Poręba. 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 <https://zpoporeba.edupage.org/> oraz w siedzibie Szkoły.