

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
W ROKU SZKOLNYM 2026/2027  
Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Data urodzenia

.....  
Adres zamieszkania dziecka

.....  
data podpisu rodziców/ prawnych opiekunów

**właściwe zaznaczyć:**

Czy dziecko będzie korzystało z opieki **światlicy szkolnej?**

TAK                      NIE

( jeżeli TAK – to prosimy o wypełnienie wniosku na światlicę)

Czy dziecko będzie korzystało z **żywienia w szkole?**

TAK                      NIE

( jeżeli TAK – to prosimy o wypełnienie deklaracji zgłoszenia na stołówkę)

Wnioskuję o objęcie mojego dziecka nauczaniem **religii w szkole.**

TAK                      NIE

**Informacja o ochronie danych osobowych :**

- 1 Podanie danych osobowych jest obligatoryjne i wynika z przepisów prawa – ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 1082).
- 2 Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku oraz załączonych dokumentach będą przetwarzane (wykorzystywane) wyłącznie w celu na potrzeby prowadzonej rekrutacji, a w przypadku przyjęcia dziecka do placówki oświatowej, w celu / realizowania obowiązku szkolnego, zgodnie z w/wym. ustawą.

Administratorem danych osobowych <sup>1</sup> zawartych we wniosku jest **Szkoła Podstawowa Nr5 w Myszkowie, 42-300 Myszków ul. Sikorskiego 20 a**

---

<sup>1</sup> Klauzula informacyjna Administratora zgodna z art.13 RODO dostępna jest na stronie www oraz w siedzibie Szkoły.