

Lublin, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodziców
kandydata/ prawnych opiekunów

.....
numer i seria dokumentu tożsamości

Komisja Rekrutacyjna
Publiczna Szkoła Podstawowa
Galileo w Lublinie

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej Galileo w Lublinie na rok szkolny 2024/2025 *

Potwierdzam wolę zapisu dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej Galileo w Lublinie

.....
(imię i nazwisko kandydata)

numer PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do Publicznej Szkoły Podstawowej Galileo w Lublinie, do której zostało zakwalifikowane.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszej deklaracji jest Ogólnopolski Operator Oświaty z siedzibą w Poznaniu, ul. Jana Górczyzewskiego 2/7, 60-554 Poznań. Ujawnione dane przetwarzane będą wyłącznie dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych zawarte są w klauzuli informacyjnej zamieszczonej we wniosku o przyjęcie kandydata do szkoły w roku szkolnym 2024/2025

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

.....
*Potwierdzenie woli należy złożyć po zakwalifikowaniu kandydata do dalszego postępowania rekrutacyjnego