

**Oświadczenie woli podjęcia nauki**  
**w Szkole Podstawowej nr 1**  
**im. Mikołaja Kopernika w Błoniu**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez córkę/syna

.....,

nr PESEL: ..... w I klasie Szkoły Podstawowej  
nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Błoniu w roku szkolnym 2023/2024.

Jednocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych będących w dyspozycji szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.). Dane te będą wykorzystywane do celów edukacyjnych przez okres uczęszczania dziecka do szkoły podstawowej

.....

data i czytelny podpis rodziców

