*Załącznik nr 4 do*
  *Regulaminu Rekrutacji*
  *do klasy pierwszej*
 *Szkoły Podstawowej w Lubiniu*
  *Rok szkolny 2023/2024*

 . . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (Nazwisko i imiona rodzica)

(miejscowość, data)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
 (numer dowodu
 osobistego)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
 (telefon kontaktowy)

  **Dyrektor**
 **Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych**
  **w Lubiniu**

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y \*\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że w obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata

*Imię i nazwisko dziecka. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

wspierający rodziców w zapewnieniu należytej opieki.

 Data przyjęcia oświadczenia Podpis osoby składającej oświadczenie

………………………………………………………. ……………………………………………………..

 Oświadczam, że zapoznałam/em się z **Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych dla rodziców / opiekunów prawnych i uczniów w Zespole Szkół i Placówek Oświatowych w Lubiniu.** Klauzula zamieszczona jest w **REGULAMINIE REKRUTACJI DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ADAMA MICKIEWICZA W LUBINIU**
oraz na stronie internetowej szkoły [www.zslubin.edu.pl](http://www.zslubin.edu.pl/) – Ochrona danych osobowych

................................ ……………………… ………………………. (miejscowość i data) (podpis matki (podpis ojca)

\*\* niepotrzebne skreślić