*Załącznik nr 6 do Regulaminu*   
  *rekrutacji do klasy pierwszej*   
 *Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza*   
  *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 rodzeństwo:

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

spełnia obowiązek szkolny w Zespole Szkół i Placówek Oświatowych w Lubiniu.

Data przyjęcia oświadczenia   
……………………………………………………………

Podpis osoby składającej   
 ………………………………………………………..

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