

Dobczyce, dnia.....

Wniosek o wydanie zaświadczenia o uczęszczaniu dziecka do Przedszkola

Dane wnioskodawcy:

.....
.....
.....

Dyrektor
Przedszkole Samorządowego Nr 1
32-410 Dobczyce ul. Plac Zgody 9

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o uczęszczaniu do Przedszkola Samorządowego Nr 1 w Dobczycach córki/syna:

- 1.Nazwisko i imię (imiona):.....
 - 2.Data urodzenia:.....
 - 3.Miejsce urodzenia:.....
 - 4.Adres zamieszkania:.....
-

O powyższe zaświadczenie wnioskuję celem:

.....
.....
.....
.....

/ podać instytucję, w której zaświadczenie zostanie przedstawione lub inny cel, na potrzebę którego zaświadczenie ma zostać wystawione)

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu wydania zaświadczenie. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)