

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu obowiązku nauki

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców,
opiekuna prawnego/opiekunów prawnych*)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Burmistrz Gminy Dobrzyca
ul. Rynek 14
63-330 Dobrzyca

Informuję / informujemy*, że moje / nasze* dziecko
(imię i nazwisko)

urodzone realizuje obowiązek nauki w
(data i miejsce urodzenia)

.....
(nazwa i adres szkoły, klasa)

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym powiadomieniu do celów służących prowadzeniu przez gminę Dobrzyca ewidencji i kontroli spełniania obowiązku nauki, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego lub rodziców/opiekunów prawnych)

*niepotrzebne skreślić