

Tuchowicz, ..... 2024 r.  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół w Tuchowiczu**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Przedszkola w Zespole Szkół w Tuchowiczu**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
PESEL ..... do Przedszkola w Zespole Szkół w Tuchowiczu na  
rok szkolny 2024/2025.

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

**Wyrażam zgodę\*/ nie wyrażam\*** zgody na wykonywanie i umieszczanie zdjęć oraz filmów zawierających wizerunek mojego dziecka ..... na stronie internetowej Zespołu Szkół w Tuchowiczu oraz mediach społecznościowych, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych oraz na umieszczanie prac wykonanych przez dziecko podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno – wychowawczych.

*\*(niepotrzebne skreślić)*

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