

Sochaczew, dn. ....

.....  
*Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów*

.....  
*Adres*

.....  
*Telefon kontaktowy*

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany niniejszym oświadczam, że moje dziecko

.....  
*(imiona i nazwisko, data urodzenia)*

zamieszkuje .....

*(adres dziecka)*

w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 7 w Sochaczewie.

Jednocześnie informuję, że dziecko zameldowane jest .....

*(adres zameldowania)*

w obwodzie szkoły .....

*(nazwa szkoły, adres)*

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej.

.....  
.....  
Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 7 w Sochaczewie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych mojego dziecka

.....  
moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno- wychowawczo- opiekuńczej działalności szkoły.

.....  
Podpis rodziców/prawnych opiekunów