Strawczyn, dnia …………………………………….

**POTWIERDZENIE WOLI[[1]](#footnote-1)**

**zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola w Zespole Placówek Oświatowych**

**na rok szkolny 2023/2024**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię (imiona) i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

………………………………………………….. ……………………………………………………

Podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

1. Zgodnie z art. 158 ust.2 ustawy Prawo oświatowe Komisja Rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty. [↑](#footnote-ref-1)