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

 Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna miejscowość i data

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka: …………………………………………………………………………….

 Imię i nazwisko dziecka

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

 Nr PESEL dziecka

Do ………………………………………………………. w ……………………………………………………..…\*, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2018/2019.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych
w przedszkolu w godzinach od ………….. do ………… codziennie.

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

czytelny podpis matki / opiekuna prawnego czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

 \* 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.