

.....  
imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

Krzyż Wielkopolski dnia.....

.....  
adres zamieszkania

.....  
tel. kontaktowy

**Przedszkole nr 1 im. Marii Konopnickiej  
w Krzyżu Wielkopolskim**

**Komisja Rekrutacyjna**

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do Przedszkola nr 1 im. Marii Konopnickiej w Krzyżu Wielkopolskim  
na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL (dziecka) .....  
**do Przedszkola nr 1 im. Marii Konopnickiej w Krzyżu Wielkopolskim**, do którego zostało  
zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

**ADNOTACJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do Przedszkola  
przez rodziców/prawnych opiekunów,

.....  
imię i nazwisko dziecka  
zostaje przyjęta/y do Przedszkola nr 1 im. Marii Konopnickiej w Krzyżu Wielkopolskim na rok  
szkolny 2024/2025 od .....

Podpis Członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....  
.....  
.....  
.....

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.