Wierzchy, dnia ...............................................

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Przedszkola Publicznego „Smerfy” w Wierzchach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka /numer PESEL dziecka

do Przedszkola Publicznego „Smerfy” w Wierzchach,

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

podpis matki/ opiekuna prawnego 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.