

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

**potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole
Podstawowej im. Lotników Polskich w Marcinowicach
na rok szkolny 2025/2026**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko)

data urodzenia:

do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Lotników Polskich w Marcinowicach
na rok szkolny 2025/2026.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenie potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Lotników Polskich w Marcinowicach składają rodzice kandydata zakwalifikowanego.

Termin składania oświadczenia: od 7 kwietnia do 10 kwietnia 2025r. (do godz.14:30) zgodnie z Zarządzeniem Nr 14/25 Wójta Gminy Marcinowice z dnia 17 stycznia 2025r. w sprawie ustalenia harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym do publicznego przedszkola, oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych i klas I publicznych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Marcinowice na rok szkolny 2025/2026.

Miejsce składania oświadczenia: Szkoła Podstawowa im. Lotników Polskich w Marcinowicach.