Kruchowo, dnia ..............................

(miejscowość, data)

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Kruchowie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

Oddziału Przedszkolnego w Kruchowie , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 20zc. ust. 2 ustawy o systemie oświaty komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.