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

 imię i nazwisko rodzica\ prawnego opiekuna

 POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Przedszkola Publicznego w Kozłowie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

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

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

zakwalifikowanego do przyjęcia do Przedszkola Publicznego w Kozłowie na rok szkolny **2021\2022.**

 Kozłów dnia …................................. …..........................................................

 podpis rodziców \ prawnych opiekunów

\* zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.