

Daleszyce, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola w Daleszycach.

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Przedszkola w Daleszycach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Jednocześnie:

deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od do
oraz korzystanie w tym czasie z posiłków.

(podać ilość)

.....

podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

podpis ojca /opiekuna prawnego

*zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formy wychowania przedszkolnego, publicznej szkoły, publicznej placówki, na zajęcia w publicznej placówce oświatowo-wychowawczej, na kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych lub na kwalifikacyjny kurs zawodowy, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.