

Stara Wieś, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka
do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Starej Wsi, ul. Fabryczna 6, do której 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.