

Przedszkole w Krześlinie

Krześlin 67, 08-125 Suchożebry

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Przedszkola w Krześlinie w roku szkolnym

...../.....

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

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

Deklaracja pobytu dziecka w placówce.

Liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu:

od godz. do godz.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

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