

Szczekociny, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola w Szczekocinach

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

Dane osobowe dziecka		
Nazwisko i imię:		
Data urodzenia:		
Nr PESEL:		
Adres zamieszkania dziecka		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

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

.....
podpisy rodziców /opiekunów prawnych

* 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.