

Będzin, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

PESEL dziecka

- do Przedszkola Miejskiego nr w Będzinie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia¹
- oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr w Będzinie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia²

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

Uwaga:

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.

¹ Niewłaściwe skreślić

² Niewłaściwe skreślić