Będzin, dnia ……

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…….....
imię i nazwisko dziecka

PESEL dziecka

- do Przedszkola Miejskiego nr ……. w Będzinie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia

…….. ……
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.