

Święciechowa, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do Przedszkola Samorządowego w Święciechowie
na rok szkolny 2019/20.

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Samorządowego w Święciechowie, do którego zostało zakwalifikowane
w postępowaniu rekrutacyjnym.

.....
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