

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.