

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

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

numer PESEL dziecka

do Publicznego Przedszkola w Cegłowie im. Bohaterskich Harcerzy Cegłowa do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
(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, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)
