

Łódź, dnia

POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Miejskiego nr do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

* 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.
