

Golina, dn.....

**POTWIERDZENIE WOLI
PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....
Imię i nazwisko kandydata

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

numer PESEL kandydata

zakwalifikowanego do **Przedszkola „Baśniowy Dworek” z Oddziałami Integracyjnymi w Golinie**
na rok szkolny 2021/2022.

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

(zgodnie z pkt. I ust. 2 i 3 regulaminu rekrutacji – w związku ustawą Prawo oświatowe, w terminie nie krótszym niż 2 dni od dnia podania do publicznej wiadomości listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych w postępowaniu rekrutacyjnym, rodzice mają obowiązek potwierdzenia wyboru konkretnego przedszkola. **Potwierdzenia należy dokonać pisemnie.**)