Raków, dnia…………………

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W RAKOWIE**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ……………………………………………………………

 *(Imię i nazwisko dziecka)*

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

*numer PESEL dziecka*

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Rakowie , do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

…………………………………………………………

Zgodnie z Regulaminem Rekrutacji Dzieci do Oddziału Przedszkolnego S. P .Raków oświaty Komisja Rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.

Raków, dnia…………………

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W RAKOWIE**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ……………………………………………………………

 *(Imię i nazwisko dziecka)*

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

*numer PESEL dziecka*

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Rakowie , do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

…………………………………………………………

Zgodnie z Regulaminem Rekrutacji Dzieci do Oddziału Przedszkolnego S. P .Raków Komisja Rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.