

Słubice, dnia

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA
DO PRZEDSZKOŁA SAMORZĄDOWEGO W SŁUBICACH**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Samorządowego w Słubicach, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....

matka

.....

ojciec

.....

*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.