

....., dn. ....  
*miejsowość* *data*

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

**W .....**  
*(miejsowość)*  
**W .....**  
*(nazwa placówki)*

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do ..... W ....., do którego  
*(nazwa placówki)* *(miejsowość)*  
dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Czytelne podpisy rodziców

.....  
matka

.....  
ojciec

---

\* zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe:

*komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty*