……………………………

 Miejscowość, data

……………………………………………

 Imię i nazwisko rodzica

……………………………………………

 Adres

……………………………………………

…………………………………………....

 Tel. kontaktowy

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dyrektor****Szkoły Podstawowej w Bożej Woli****ul. 1 Maja 13, 96-314 Baranów** |

**OŚWIADCZENIE**

**potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

**w Szkole Podstawowej w Bożej Woli[[1]](#footnote-1)**

 Ja niżej podpisana/y…………………………………………………………………...

 (imię i nazwisko rodzica)

oświadczam i potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

……………………………………………………………………………………..……………

(imię i nazwisko dziecka)

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

(Numer PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Bożej Woli na rok szkolny 2021/2022.

 …….……………………………….

 Data i czytelny podpis rodzica

1. *Zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe /Dz.U. z 2017 roku poz.59 ze zmianami/ komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego oddziału przedszkolnego, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.* [↑](#footnote-ref-1)