……………………………

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)