Godowa, dnia ………………

.......................................................

.......................................................

(imię i nazwisko rodzica/rodziców

/opiekunów prawnych)

.......................................................

.......................................................

(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**DZIECKA**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola Publicznego w Godowej do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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.

…………………………………… ………...…………………..

Data i podpis dyrektora Podpis rodzica