

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