

Chrzanów, dnia .....

**Potwierdzenie woli zapisu\* dziecka do oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane w rekrutacji na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....  
Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi im. Szarych Szeregów w Chrzanowie.

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego

\* zgodnie art.158 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z póź. zm.) komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.

---