Załącznik Nr 6

do Regulaminu rekrutacji dzieci

Grabów nad Pilicą, dnia ………………………………..

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola w Grabowie nad Pilicą w roku szkolnym 2019/2020\***

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

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

Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

 podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

\* Zgodnie z art. 20 zc. Ust.2 ustawy o systemie oświaty komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.