

Data złożenia potwierdzenia	
--------------------------------	--

(Tabelę wypełnia PRZEDSZKOLE)

POTWIERDZENIE WOLI PRZEZ RODZICÓW

**przyjęcia kandydata zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym
do Przedszkola Samorządowego nr 1 im. Kubusia Puchatka w Czersku
na rok szkolny 2020/2021**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia

Adres zamieszkania

do Przedszkola Samorządowego nr 1 im. Kubusia Puchatka w Czersku

od 01 września 2020r.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym potwierdzeniu woli przyjęcia kandydata do Przedszkola Samorządowego nr 1 im. Kubusia Puchatka w Czersku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Czytelny podpis matki/opiekunki prawnego*

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*

Czersk, dnia

*Niepotrzebne skreślić