Ostrołęka, dnia *…………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………………..* Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

*…………………………………………………………………………….*

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

# POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko kandydata*

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

*numer PESEL kandydata*

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 4 w Ostrołęce, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021.

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

Data Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

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

Data Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

1Zgodnie z art. 158 ust. 2 Ustawy Prawo oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formy wychowania przedszkolnego, publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.