|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia przedszkole** | |
| Data złożenia | ……………….. 2024 r. |

**POTWIERDZENIE WOLI   
uczęszczania dziecka   
do Przedszkola Publicznego**

**w Żegocinie**

**w roku szkolnym 2024/2025**

(dotyczy dzieci, które w procesie rekrutacji   
zostały zakwalifikowane do przyjęcia do przedszkola)

Niniejszym potwierdzam(y) chęć korzystania z usług:

**Przedszkola Publicznego w Żegocinie**

świadczonych na rzecz dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | 1. **Dane identyfikacyjne dziecka** | |
| 1. | Nazwisko i imię |  |

Jednocześnie oświadczam(y), że chęć korzystania z usług w/w przedszkola w roku szkolnym 2024/2025 nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.

…………………………….. ……………………………..

*(podpis matki / opiekuna prawnego) (podpis ojca / opiekuna prawnego)*

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 11 stycznia 2017r., poz. 59)

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 11 stycznia 2017r., poz. 6