

Rakszawa, ..... r.

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU  
DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE  
PODSTWOWEJ NR 2 IM. STEFANA MIERZWY W RAKSZAWIE  
W ROKU SZKOLNYM .....**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka :

.....

Nazwisko i imię dziecka

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

numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego przy SP Nr 2 w Rakszawie, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

\*zgodnie z art.158 ust.2 ustawy z dn. 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.