

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
( numer telefonu)

Skarżysko-Kamienna, .....

## POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym.....

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do **Przedszkola Publicznego nr 3** w Skarżysku – Kamiennej, ul. Zwycięzców 13,  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia\*.

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu w godzinach od ..... do .....  
łącznie..... godzin, w tym poza podstawą programową..... godziny  
i korzystać z wyżywienia w liczbie..... posiłków: (proszę zaznaczyć właściwe)  
śniadanie  obiad  podwieczorek

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

### ADNOTACJA DYREKTORA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola  
przez rodziców prawnych opiekunów

.....  
/imię i nazwisko dziecka /

zostaje przyjęta/y do przedszkola na rok szkolny.

.....  
/ pieczęć i podpis dyrektora/

*\*zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.*