...................................................... Kotulin, dn. ………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka)

......................................................

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**potwierdzające przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka wolę uczęszczania**

**do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę1 przyjęcia mojego dziecka ............................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Kotulinie w roku szkolnym 2024/2025.

..........................................

(podpis rodzica)

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

1 Zgodnie z §5 pkt.5 regulaminu rekrutacji – rodzice dzieci, mają obowiązek potwierdzenia wyboru konkretnego przedszkola/oddziału przedszkolnego w terminie do 4 dni od opublikowania listy dzieci zakwalifikowanych do danej placówki. Potwierdzenia należy dokonać pisemnie.