.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

DO ZESPOŁU PRZEDSZKOLNEGO NR 1 W KOŃSKICH

Potwiedzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

Imię i nazwisko kandydata

zakwalifikowanego do Przedszkola nr 5 w Końskich na rok szkolny 2021/2022*

…… ……. …….

Data czytelny podpis wnioskodawcy- rodzic/opiekun prawny

*zgodnie z § 1 zarządzenia nr 10/2021 Burmistrza Miasta i Gminy Końskie z dnia 13 stycznia 2021 r. – w związku z art.154 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, w terminie od 29 marca do 02 kwietnia 2021 r. po podaniu do publicznej wiadomośc listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych do danego przedszkola, rodzice dzieci mają obowiązek potwierdzenia woli przyjęcia do wybranego przedszkola.

Potwierdzenia należy dokonać pisemnie.