

Oświadczenie woli potwierdzenia zapisu dziecka do przedszkola.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawców- rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)

.....
(adres do korespondencji tradycyjny w sprawie rekrutacji)

.....
(adres do korespondencji e-mailowy w sprawie rekrutacji)

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do **Publicznego Przedszkola Nr 2 w Złotowie, 8 Marca 18**

(nazwa przedszkola do którego zostało zakwalifikowane dziecko)

Wyrażam zgodę na zakwalifikowanie mojego dziecka do grupy zróżnicowanej wiekowo od 3 do 6 lat.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Uwaga !

Oświadczenie woli potwierdzenia zapisu dziecka do przedszkola można przekazać:

- (skan z podpisami) przesłać w formie elektronicznej (e-mail: p2@przedszkola-zlotow.pl)
- pocztą tradycyjną (adres: Publiczne Przedszkole nr 2, ul. 8 Marca 18, 77-400 Złotów)
- wrzucić do przedszkolnej skrzynki pocztowej umieszczonej przy wejściu głównym do przedszkola/ bramka/
- wrzucić do skrzynki podawczej w holu przedszkola

UWAGA!!! Jeśli Rodzic dziecka zakwalifikowanego do przedszkola nie złoży oświadczenia woli do 19.03.2021 roku dziecko nie zostanie przyjęte do przedszkola.