**Załącznik nr 6**

do Regulaminu Rekrutacji

z dnia 02 lutego 2023r.

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

 w Szkole Podstawowej

 im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Wilczopolu - Kolonii

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

….....................................................................................

(imiona i nazwisko dziecka)

data urodzenia (dziecka) …................................ w ………………………

nr PESEL…………………………………………………………………….

do oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia

**na rok szkolny ……………**

……………………………………………………. ……………………………………………….………..

miejscowość, data podpis matki i ojca dziecka

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

 W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego przez rodziców

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

 imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Wilczopolu-Kolonii na rok szkolny …………..

…................................................................

 pieczęć i podpis dyrektora