Załącznik nr 2

Do Regulaminu rekrutacji

do Punktu Przedszkolnego i Oddziału Przedszkolnego

w Szkole Podstawowej im. Ewy Szelburg – Zarembiny w Płośnicy

Płośnica, dnia…………………………….

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA**

 **WOLI ZAPISU DZIECKA**

**DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

 **W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. EWY SZELBURG – ZAREMBINY W PŁOŚNICY**

**Potwierdzam wolę zapisu dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

  *(numer PESEL dziecka)*

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

 *(imię i nazwisko dziecka)*

do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Ewy Szelburg – Zarembiny w Płośnicy, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych