

Dzierżążno,
data

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

..... do
data urodzenia kandydata nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego

na rok szkolny 2025/2026.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych **w terminie od dnia 11 kwietnia 2025 do 16 kwietnia 2025** zgodnie z załącznikiem nr 1 do zarządzenia nr 15/2025 Burmistrza Kartuz z dnia 27 stycznia 2025 r. w sprawie ustalenia harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym na rok szkolny 2025/2026 dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i szkół podstawowych.