

.....
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI*
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej nr ... w Bochni

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

Dane identyfikacyjne dziecka	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	

na rok szkolny 2024/2025 do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr ... w Bochni, do którego zostało zakwalifikowane.

Jednocześnie oświadczam, że chęć korzystania z usług oddziału przedszkolnego w ww. szkole w roku szkolnym 2024/2025 nie została potwierdzona w żadnym innym publicznym przedszkolu ani w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej prowadzonych przez Gminę Miasta Bochnia.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

PODSTAWA PRAWNA:

Art. 158 ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 900 z późn. zm).

* złożenie potwierdzenia woli przyjęcia dotyczy **dzieci zakwalifikowanych** do przyjęcia do oddziału przedszkolnego

POUCZENIE:

Komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata, do danego oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.