……………………………………….

( pieczęć szkoły)

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA   
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO ( KLASA 0)  
 W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 W CHOTOMOWIE**

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego ( klasa 0 )  
od dnia 01 września 2024 r.

……………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

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

Podpis matki lub opiekuna prawnego Podpis ojca lub opiekuna prawnego

**Decyzja komisji rekrutacyjnej o przyjęciu/ odmowie przyjęcia dziecka**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………………

1. Przyjęła dziecko do

……………………………………………………………………………………

1. Nie przyjęto dziecka z powodu:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Podpisy członków Komisji: Podpis przewodniczącego Komisji

1. …………………………….. …………………………………..
2. ……………………………..
3. …………………………….