*Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji dzieci*

*do Punktu Przedszkolnego i Oddziałów Przedszkolnych przy PSP Kołczewo*

Kołczewo, dnia……………………..

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka ….....................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka) …................................................................

do Punktu Przeszklonego/Oddziału Przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Kołczewie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2022/2023

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

podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

**ADNOTACJA DYREKTORA**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Kołczewie, przez rodziców prawnych opiekunów ..................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do ……………………………na rok szkolny 2022/2023

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

pieczęć i podpis dyrektora