

Rekrutacja do przedszkoli  
i oddziałów przedszkolnych  
Gmina Tłuszcz

Rok szkolny  
2023/2024

Wypełnia przedszkole/szkoła podstawowa	
Data złożenia	

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**uczęszczania dziecka do przedszkola**  
**lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**  
**w roku szkolnym 2023/2024**

(dotyczy dzieci, które w procesie rekrutacji zostały zakwalifikowane do przyjęcia do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej)

Niniejszym potwierdzam(y) chęć korzystania z usług:

**Przedszkole Samorządowe „Baśniowa Kraina” w Tłuszczu**  
(nazwa placówki)

świadczonych na rzecz dziecka:

Dane identyfikacyjne dziecka											
imiona											
nazwisko											
<b>PESEL</b>											
data urodzenia	Dzień			miesiąc			rok				

Deklaruję, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w następujących godzinach:

Od godziny.....do godziny.....

**Jednocześnie oświadczam(y), że chęć korzystania z usług przedszkola/szkoły w roku 2023/2024 nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.**

.....  
(podpis matki / opiekuna prawnego)

i/lub

.....  
(podpis ojca / opiekuna prawnego)