

Rekrutacja do przedszkoli
i oddziałów przedszkolnych
Gmina Tłuszcz

Rok szkolny
2024/2025

Wypełnia przedszkole/szkoła podstawowa	
Data złożenia	

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania dziecka do przedszkola
lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej
w roku szkolnym 2024/2025

(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										
PESEL										
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 2024/2025 nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.

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

i/lub

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