



**Publiczne Przedszkole
z Oddziałami Integracyjnymi
Nr 4 w Wieluniu**

Imię i nazwisko rodzica

Numer i seria dokumentu tożsamości

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI
ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:, ur.
Imię i nazwisko kandydata

do Publicznego Przedszkola nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi w Wieluniu, do którego dziecko
zostało zakwalifikowane.

Data i czytelny podpis rodzica

Zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.