

**DOKUMENT DO ODDANIA TYLKO W PRZYPADKU ZAKWALIFIKOWANIA  
DZIECKA – ZWROT W DNIU 2 KWIETNIA 2021r. W SIEDZIBIE PRZEDSZKOLA**

Inowrocław, dnia.....

.....  
*imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna kandydata*

.....  
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA NR 4 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI „SŁONECZKO”**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

na rok szkolny 2021/2022, do Przedszkola nr 4 „Słoneczko”  
**przy ul. Kusocińskiego 11**  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 01.09.2021r.

.....  
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

---

\*zgodnie z § 1. pkt 4 Zarządzenia Prezydenta Miasta Inowrocławia: na podstawie art.204 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.,( DZ.U. 2020 poz. 910 ze zm.) rodzice mają obowiązek potwierdzenia wyboru konkretnego przedszkola

**DOKUMENT DO ODDANIA TYLKO W PRZYPADKU ZAKWALIFIKOWANIA  
DZIECKA – ZWROT W DNIU 2 KWIETNIA 2021r. W SIEDZIBIE PRZEDSZKOLA**

Inowrocław, dnia.....

.....  
*imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna kandydata*

.....  
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA NR 4 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI „SŁONECZKO”**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

na rok szkolny 2021/2022, do Przedszkola nr 4 „Słoneczko”  
**przy ul. Kusocińskiego 24**  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 01.09.2021r.

.....  
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

---

\* zgodnie z § 1. pkt 4 Zarządzenia Prezydenta Miasta Inowrocławia: na podstawie art.204 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.,( DZ.U. 2020 poz. 910 ze zm.) rodzice mają obowiązek potwierdzenia wyboru konkretnego przedszkola