

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 2024/2025, do Przedszkola nr 4 „Słoneczko”
przy ul. Kusocińskiego 11
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 01.09.2024r.

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

Oświadczenie należy złożyć w przedszkolu najpóźniej do 04.04.2024r.

*zgodnie z Zarządzeniem nr 15/2024 Prezydenta Miasta Inowrocławia z dnia 31.01.2024r. oraz ustawą z dnia 14 grudnia 2016r., (DZ.U. 2023 poz. 900, 1672, 1718 i 2005) rodzice mają obowiązek potwierdzenia wyboru konkretnego 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 2024/2025, do Przedszkola nr 4 „Słoneczko”
przy ul. Kusocińskiego 11
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 01.09.2024r.

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

Oświadczenie należy złożyć w przedszkolu najpóźniej do 04.04.2024r.

*zgodnie z Zarządzeniem nr 15/2024 Prezydenta Miasta Inowrocławia z dnia 31.01.2024r. oraz ustawą z dnia 14 grudnia 2016r., (DZ.U. 2023 poz. 900, 1672, 1718 i 2005) rodzice mają obowiązek potwierdzenia wyboru konkretnego 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 2024/2025, do Przedszkola nr 4 „Słoneczko”
przy ul. Kusocińskiego 24
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 01.09.2024r.

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

Oświadczenie należy złożyć w przedszkolu najpóźniej do 04.04.2024r.

*zgodnie z Zarządzeniem nr 15/2024 Prezydenta Miasta Inowrocławia z dnia 31.01.2024r. oraz ustawą z dnia 14 grudnia 2016r., (DZ.U. 2023 poz. 900, 1672, 1718 i 2005) rodzice mają obowiązek potwierdzenia wyboru konkretnego 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 2024/2025, do Przedszkola nr 4 „Słoneczko”
przy ul. Kusocińskiego 24
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 01.09.2024r.

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

Oświadczenie należy złożyć w przedszkolu najpóźniej do 04.04.2024r.

*zgodnie z Zarządzeniem nr 15/2024 Prezydenta Miasta Inowrocławia z dnia 31.01.2024r. oraz ustawą z dnia 14 grudnia 2016r., (DZ.U. 2023 poz. 900, 1672, 1718 i 2005) rodzice mają obowiązek potwierdzenia wyboru konkretnego przedszkola