

Białobrzegi.....
data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

..... do Publicznego Przedszkola w Białobrzegach
PESEL kandydata

na rok szkolny 2017/2018

.....
podpis Wnioskodawcy

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych **w terminie od dnia 8 maja do 12 maja 2017 r.** zgodnie załącznikiem Nr 1 do Zarządzenia nr 20/2017 Wójta Gminy Białobrzegi z dnia 31 marca 2017 roku w sprawie *terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego na rok szkolny 2017/2018 do przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Białobrzegi.*