Mściszewice dnia …………………………………….

............................................................................

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

............................................................................

............................................................................

 adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W MŚCISZEWICACH**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.........................................................................................................................................................................................................

 *imię i nazwisko dziecka numer PESEL dziecka*

 do Przedszkola Samorządowego w Mściszewicach

na rok szkolny 2022/2023

do którego zostało zakwalifikowane.

............................................................................

podpis *rodzica/ opiekuna prawnego*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych **w terminie od dnia 04.04.2022r. do dnia 13.04.2022r.** zgodnie z zarządzeniem nr 7/2022 Wójta Gminy Sulęczyno z dnia 19 stycznia 2022r. w sprawie ustalenia terminów postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego na rok szkolny 2022/2023 do przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz klas pierwszych szkół podstawowych dla których organem prowadzącym jest Gmina Sulęczyno wydanego na podstawie art.30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2021r. poz.1372 z późn. zm.) oraz art. 154 ust.1 pkt.1, w zw. z art. 29 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2021r. poz. 1082 z późn. zm.)