

**Załącznik Nr 3 do procedury czynności
rekrutacji do punktu i oddziału
przedszkolnego w Szkole Podstawowej
w Podbieli na rok szkolny 2026/2027**

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko matki /opiekunki prawnej kandydata zakwalifikowanego

.....
Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego kandydata zakwalifikowanego

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Podbieli
Podbiel, ul. Główna 115
05-430 Celestynów

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PUNKTU
PRZEDSZKOLNEGO/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data i miejsce urodzenia

do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego ¹ przy Szkole Podstawowej w Podbieli,
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
Data

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

¹ Niepotrzebne skreślić.