

Wypełnia Szkoła	
Data złożenia potwierdzenia: 2020 r. Godz. podpis:

POTWIERDZENIE WOLI*
przyjęcia dziecka
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 w Bochni

Oświadczam(y), iż potwierdzam(y) wolę przyjęcia dziecka:

Dane identyfikacyjne dziecka	
Imię	
Nazwisko	

na rok szkolny 2020/2021 do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 w Bochni, do którego zostało zakwalifikowane.

Jednocześnie oświadczam(y), że chęć korzystania z usług oddziału przedszkolnego w ww. szkole w roku szkolnym 2020/2021 nie została potwierdzona w żadnym innym publicznym przedszkolu ani w oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej prowadzonych przez Gminę Miasta Bochnia.

Planowane jest utworzenie integracyjnego oddziału przedszkolnego (maksymalnie 20 uczniów, nauczyciel uczący oraz nauczyciel wspomagający). Czy chcę, aby moje dziecko uczęszczało do tej klasy?

Bochnia, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica)

* złożenie potwierdzenia woli przyjęcia dotyczy **dzieci zakwalifikowanych** do przyjęcia do oddziału przedszkolnego

POUCZENIE:

Komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata, do danego oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.