

.....  
Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DO PRZEDSZKOLA NR 1 W KOSTRZYNI**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego do Przedszkola Nr 1 w Kostrzynie na rok szkolny 2024/2025

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Podstawa prawna:

§ 1 zarządzenia 687/2024 Burmistrza Gminy Kostrzyn z dnia 29 stycznia 2024 roku w sprawie ustalenia harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym na rok szkolny 2024/2025 do publicznych przedszkoli oraz klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Kostrzyn.