



**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO W RYCZYWOLE**

.....
imię i nazwisko rodzica/ów

.....
adres zamieszkania rodzica/ów i kandydata

Komisja Rekrutacyjna

Przedszkola Publicznego w Ryczywole

ul. Brzozowa 16, 64-630 Ryczywół

Potwierdzam wolę przyjęcia

imię i nazwisko kandydata

PESEL zakwalifikowanej/go do Przedszkola Publicznego w

Ryczywole na rok szkolny 2020/2021.

Ryczywół,.....

data

.....

czytelny podpis rodzica/ów

Potwierdzenie woli zapisu jest składane przez rodziców w terminie do 20.03.2020r. w postępowaniu rekrutacyjnym oraz do 03.06.2020 r. w postępowaniu uzupełniającym, ustalonym w Zarządzeniu Wójta Gminy Ryczywół z dnia 20 stycznia 2020 r. nr 5/2020 w przedszkolu, do którego kandydat został zakwalifikowany przez Komisję Rekrutacyjną. Niezłożenie potwierdzenia woli zapisu w wyznaczonym terminie jest jednoznaczne z rezygnacją z dalszego postępowania rekrutacyjnego.