

Tylawa .....  
data

.....  
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....

### ***OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA***

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

.....,  
imię i nazwisko kandydata

....., do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Tylawie na rok  
data urodzenia  
szkolny 2021/2022.

.....  
podpis Wnioskodawcy

\_\_\_\_\_

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych **w terminie od dnia 07 kwietnia 2020 r.** zgodnie z Zarządzeniem nr 15/20 Burmistrza Dukli z dnia 27 stycznia 2020 r. w sprawie harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym na rok szkolny 2020/21 dla przedszkola publicznego, oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych i klas I publicznych szkół podstawowych na terenie gminy Dukla.