|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia potwierdzenia |  |
| Godzina złożeniapotwierdzenia |  |

 (wypełnia jednostka)

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia kandydata kontynuującego wychowanie przedszkolne w roku szkolnym 2019/2020/przyjęcia kandydata zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola/szkoły na rok szkolny 2019/2020\***

 Potwierdzam wolę przyjęcia kandydata

........................................................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko kandydata)

……………………………………………………………………………………..….

 (data urodzenia kandydata)

w roku szkolnym 2019/2020 do przedszkola/szkoły podstawowej

 ........................................................................................................................................

(nazwa przedszkola/szkoły podstawowej)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym potwierdzeniu woli przyjęcia są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.................................................... ……………….……………………

podpis matki/opiekunki prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

Suwałki, dnia ………………

\*Niepotrzebne skreślić