Bolesławiec, dnia ..................................

………………………………………

*(imię i nazwisko rodzica)*

………………………………………

*(adres do korespondencji)*

 Dyrektor Przedszkola

MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR …

w Bolesławcu

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia ……………………………..….......................................................

 *(imię i nazwisko kandydata)*

 do Miejskiego Przedszkola Publicznego Nr … w Bolesławcu na rok szkolny 2025/2026.

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu…………………………….…………………………

…………………………*..…*

*(podpis rodzica)*

[art. 158 ust. 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.)](https://www.portaloswiatowy.pl/organizacja-pracy/ustawa-z-dnia-14-grudnia-2016-r.-prawo-oswiatowe-dz.u.-z-2018-r.-poz.-996-13734.html#c_0_k_0_t_0_d_0_r_6_o_0_a_158_u_2_p_0_l_0_i_0)