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

………………………………………

*(imię i nazwisko rodzica)*

………………………………………

*(adres do korespondencji)*

Dyrektor

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 2023/2024.

.

…………………………*..…*

*(podpis rodzica )*

[art. 158 ust. 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jedn.: Dz.U. z 2021 r. poz. 1082ze 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)