Bydgoszcz, dnia .......................................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**korzystania z edukacji przedszkolnej dziecka niezakwalifikowanego w rekrutacji.**

Działając stosownie do art. 31 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe *(Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378, z 2021 r. poz. 4)* z uwagi na niezakwalifikowanie się mojego/naszego dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr PESEL dziecka

do wybranej placówki wychowania przedszkolnego, potwierdzam wolę korzystania z edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2021/2022 **we wskazanym** przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej:

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

nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

…………………………………………………………………..

podpis(y) rodzica/rodziców (opiekuna/opiekunów)