

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica

.....  
adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do przedszkola**

**Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka:**

.....  
imię i nazwisko dziecka

**do przedszkola:**

**MIEJSKIEGO PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO NR 5 IM. J. KORCZAKA**  
**al. Jana Pawła II 8, 83-200 Starogard Gdański**

**do którego zostało zakwalifikowane, do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.**

**POUCZENIA:**

1. Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.) przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.
2. Zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.) komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.
3. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych została zamieszczona we WNIOSKU O PRZYJĘCIE do Miejskiego Przedszkola Publicznego Nr 5 im. J. Korczaka w Starogardzie Gdańskim, od 1 września 2024 roku, do którego niniejsze POTWIERDZENIE WOLI stanowi załącznik.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

1. ....

2. ....