

Zielona Góra,.....  
data

.....  
imię i nazwisko rodzica \*

.....  
adres zamieszkania  
.....

### **OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
imię i nazwisko

..... do .....  
PESEL

.....  
nazwa przedszkola/oddział przedszkolny w szkole podstawowej

na rok szkolny 2020/2021.

.....  
czytelny podpis rodzica

\* **rodzic** – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem

---

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice **kandydatów zakwalifikowanych** zgodnie z §1 pkt 4 zarządzenia nr 71.2020 Prezydenta Miasta Zielona Góra z dnia 29 stycznia 2020 r. w sprawie określenia terminów przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych na rok szkolny 2020/2021.