*1…………………………………………………………………….. Zakopane, dnia………………………*

*(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

……………………………………………………………………

*(adres do korespondencji)*

Do Dyrektora Przedszkola

Nr 9 im. K. Makuszyńskiego

w Zakopanem

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia ……………………………..………………… *(imię i nazwisko kandydata)*

do Przedszkola nr 9 im. K. Makuszyńskiego w Zakopanem na rok szkolny 2021/2022,

w związku z jego zakwalifikowaniem się w procesie rekrutacji.

*…………………………..……………………….*

*(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

Podstawa prawna:

[art. 158 ust. 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jedn.: Dz.U. z 2019 r. poz. 1148.)](https://www.portaloswiatowy.pl/organizacja-pracy/ustawa-z-dnia-14-grudnia-2016-r.-prawo-oswiatowe-tekst-jedn.-dz.u.-z-2019-r.-poz.-1148-13734.html#c_0_k_0_t_0_d_0_r_6_o_0_a_158_u_2_p_0_l_0_i_0)