

Augustów.....
data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

..... do
PESEL kandydata

.....
nazwa przedszkola

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

.....
podpisy rodziców / prawnych opiekunów

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych w terminie do 4 kwietnia 2025 r. zgodnie załącznikiem nr 1 zarządzenia nr 6/2025 Burmistrza Miasta Augustowa z dnia 9 stycznia 2025 r. w sprawie ustalenia terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego, w tym terminów składania dokumentów na rok szkolny 2025/2026 do przedszkoli i klas I szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Miasto Augustów.