**Zał. nr 3 do Regulaminu rekrutacji**

 *na rok szkolny 2021/2022*

 Jastrząb, dnia ………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

 *Imiona i nazwisko rodzica kandydata*

……………………………………………………...

 *Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

……………………………………………………...

**Oświadczenie**

My niżej podpisani potwierdzamy wolę przyjęcia mojego syna/córki

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

Imiona i nazwisko dziecka

ur. dnia ………………………………………………….. w ………………………………………….

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

( numer PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Jastrzębiu w roku szkolnym 2021/2022.

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………………….… ………………………………………

 (matka) (ojciec)