

.....
(miejscowość i data)

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko oraz nr PESEL kandydata

..... do

.....
(nazwa szkoły/przedszkola)

na rok szkolny 2026/2027

.....
podpis rodzica/opiekuna

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych **w terminie od dnia 17 kwietnia do 30 kwietnia 2026 r.** zgodnie z §1 zarządzenia nr 6/2026 Wójta Gminy Stoczek z dnia 28 stycznia 2026 r. w sprawie harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym do publicznych przedszkoli oraz klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych na terenie Gminy Stoczek.