Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………….

……………………………………………….

 Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

***INFORMACJE DOTYCZĄCE PROCEDURY ZŁOŻENIA PONIŻSZEGO OŚWIADCZENIA:***

* *Należy wypełnić i złożyć w formie elektronicznej po sprawdzeniu czy dziecko zostało ujęte
na liście kandydatów zakwalifikowanych do dalszego postępowania rekrutacyjnego.*
* *Lista kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych zostanie ogłoszona w dniu 11 marca 2025 r. w kąciku rekrutacyjnym zorganizowanym w siedzibie przedszkola.*
* **Oświadczenie woli przyjęcia należy złożyć w formie elektronicznej w nieprzekraczalnym terminie: 11.03.2025 r. od godz. 12:00 – 14.03.2025 r. do godz. 15:00**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**P O T W I E R D Z E N I E W O L I P R Z Y J Ę C I A D Z I E C K A**

Zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do Zarządzeniem Prezydenta Miasta Pabianic Nr 513/2024/P z dnia 23 grudnia
2024 r. w sprawie ustalenia na rok szkolny 2025/2026 harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz w postępowaniu uzupełniającym do przedszkoli miejskich i klas pierwszych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Pabianice w wyznaczonym terminie rodzice/prawni opiekunowie **mają obowiązek złożenia woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia.**

 **Niniejszym oświadczam, iż potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:**

**……………………………………………..……….…** data urodzenia: **……………...……**
 (imię i nazwisko kandydata/dziecka)

**zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do Przedszkola Miejskiego Nr 8**

**w Pabianicach, ul. św. Jana 43 na rok szkolny 2025/2026.**

Przyjęłam/przyjąłem do wiadomości, iż brak woli przyjęcia dziecka do Przedszkola Miejskiego
Nr 8 w Pabianicach skutkuje wyłączeniem kandydata – mojego dziecka
z dalszego postępowania rekrutacyjnego.

………………………… ………………………………………….
 (data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)