**POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR 2**

**IM. WANDY CHOTOMSKIEJ W GOLENIOWIE**

…………………………………………………………………….………………

Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

Potwierdzam wybór \* Przedszkola Publicznego Nr 2 im. Wandy Chotomskiej jako miejsca realizacji wychowania przedszkolnego mojego dziecka

……………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

**w roku szkolnym 2024/2025 w godz. od……… do…………..**

 ..........………………………………

 Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

……………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

Nie potwierdzam wyboru \* Przedszkola Publicznego Nr 2 im. Wandy Chotomskiej jako miejsca realizacji wychowania przedszkolnego mojego dziecka ……………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

…………………………………

 Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

\*- należy złożyć czytelny podpis **pod wybraną deklaracją.**

**Deklarację należy złożyć w Przedszkolu Publicznym Nr 2 im. Wandy Chotomskiej w terminie 9 dni od dnia ukazania się listy kandydatów zakwalifikowanych do Przedszkola Publicznego Nr 2, tj. dnia 19 kwietnia 2024 r.**

**Niezłożenie ww. deklaracji do dnia 19 kwietnia 2024 r.**

**jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w Przedszkolu Publicznym Nr 2 im. Wandy Chotomskiej w roku szk. 2024/2025.**