

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 2020/2021.

.....  
podpisy rodziców / prawnych opiekunów

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych **w terminie do 02 kwietnia 2020 r.** zgodnie załącznikiem nr 1 zarządzenia nr 24/2020 Burmistrza Miasta Augustowa z dnia 16 stycznia 2020 r. w sprawie ustalenia terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego, w tym terminów składania dokumentów na rok szkolny 2020/2021 do przedszkoli i klas I szkół podstawowych oraz do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 3 w Augustowie, dla których Gmina Miasto Augustów jest organem prowadzącym.