



POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO

.....
imię i nazwisko rodzica/ów

.....
adres zamieszkania rodzica/ów i kandydata

Komisja Rekrutacyjna

Przedszkola Publicznego

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Ludomach

Ludomy 25, 64-603 Ludomy

Potwierdzam wolę zapisu

imię i nazwisko kandydata

PESEL zakwalifikowanej/go do Przedszkola Publicznego w Ludomach

na rok szkolny 2025/2026.

Ludomy,.....

data

.....

czytelny podpis rodzica/ów

Potwierdzenie woli zapisu jest składane przez rodziców w terminie do 2 czerwca 2025 r., ustalonym w Zarządzeniu Wójta Gminy Ryczywół z dnia 17 stycznia 2025 roku Nr 13/2025 w przedszkolu, do którego kandydat został zakwalifikowany przez Komisję Rekrutacyjną. Niezłożenie potwierdzenia woli zapisu w wyznaczonym terminie jest jednoznaczne z rezygnacją z dalszego postępowania rekrutacyjnego.