

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 2026/2027.

.....
podpisy rodziców / prawnych opiekunów

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych **w terminie do 19 czerwca 2026 r.** zgodnie załącznikiem nr 1 zarządzenia nr 6/2026 Burmistrza Miasta Augustowa z dnia 8 stycznia 2026 r. w sprawie ustalenia terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego, w tym terminów składania dokumentów na rok szkolny 2026/2027 do przedszkoli i klas I szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Miasto Augustów.