........................................................................... .....................................

Imię i nazwisko rodzica Miejscowość, data

..........................................................................

adres

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1

w .............................................................................

przy ul. ....................................................................

**Oświadczenie**

**o potwierdzeniu woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego/przedszkola wskazanego przez Burmistrza Gminy Brwinów**

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej wskazanego przez Burmistrza Gminy Brwinów\*

.......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

..........................................

podpis rodzica

\*Jeżeli liczba dzieci, którym gmina ma obowiązek zapewnić możliwość korzystania z wychowania przedszkolnego, zamieszkałych na terenie gminy przewyższy liczbę miejsc w przedszkolach gminnych, burmistrz gminy wskazuje rodzicom – w miarę możliwości – inne publiczne przedszkole.

Jeżeli nadal brakuje miejsc, burmistrz gminy wskazuje miejsce w niepublicznym przedszkolu wyłonionym w drodze otwartego konkursu ofert