

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Miejscowość, data

.....  
adres

Dyrektor Przedszkola Nr .....

w .....

przy ul. ....

### Oświadczenie

#### **o potwierdzeniu woli przyjęcia dziecka do 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

**Niniejsze oświadczenie należy złożyć w przedszkolu pierwszego wyboru w nieprzekraczalnym terminie do dnia 16 kwietnia 2025 roku**