

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/  
prawnego opiekuna kandydata

.....  
.....  
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(numer PESEL dziecka)

do.....\*, do  
którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w  
przedszkolu/oddziale przedszkolnym w godzinach.....

.....  
(data)

.....  
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

\*nazwa przedszkola