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

Imię i nazwisko wnioskodawcy

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

………………………………………………………………

……………………………………………………………….

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka…………………………………………………………………………….

do ...............................................................................................................

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach ......................................................................

………………………….. …………………………………………

data

podpisy rodziców/prawnych opiekunów