

.....  
*/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

.....  
*/podać nazwę przedszkola/*

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

.....  
*/data /*

.....  
*/ podpis rodziców, prawnych opiekunów/*