

.....
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