

.....  
.....  
*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /ów  
prawnego opiekuna/ów 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*