*…………………………………………………………………………..*

*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*

*\* - wpisać nazwę przedszkola/szkoły*