**………………………………………………………**

*Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna*

**………………………………………………………**

*Adres zamieszkania*

**Potwierdzenie woli zapisu**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka **…………….…………………….….……………..….………………** , nr PESEL **…………………………….……….….……………** do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej ……………………………………………………………….. w związku z umieszczeniem na liście kandydatów zakwalifikowanych do dalszej rekrutacji.

……………………………………………………………………

*Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna*