

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do publicznego przedszkola**

Oświadczam, że potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....,
(imię i nazwisko dziecka)

.....,
(Numer PESEL dziecka)

do Publicznego Przedszkola nr, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
Miejscowość, data

.....
(Podpisy rodziców/prawnych opiekunów)