.....................................................................................

 Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodziców/opiekuna prawnego

.....................................................................................

 Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji, numer telefonu

**KARTA POTWIERDZANIA WOLI ZAPISANIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR…......W TUSZYNIE/**

**ODDZIAŁ W ….......................**

**Potwierdzam/-y wolę zapisu dziecka**

……………………………………………………...........................................................................................
 (imię i nazwisko dziecka)

……………………………………………………...........................................................................................
 (numer pesel dziecka)

do Przedszkola............................................... w ….............................................., **do którego**

**zostało zakwalifikowane do przyjęcia.**

Wstępnie deklaruję/-emy, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych
w przedszkolu w godzinach…………………………………………………

…………………… ……………………………….
 (data) podpisy rodziców/ opiekunów prawnych