

.....  
*imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / prawnego opiekuna kandydata*

.....  
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

do .....  
*nazwa przedszkola lub szkoły w której znajduje się oddział przedszkolny*

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 1.09.2016r..

.....  
*data podpisu rodziców/prawnych opiekunów*