*Załącznik nr 4 do regulaminu rekrutacji*

…………………………….…………………………………………………..………………… *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 1.09.2017r..

…………………………….………………..……………………………
 *data podpisy rodziców/prawnych opiekunów*