Rytro, dnia .........................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Gminnego Przedszkola Publicznego w Rytrze**

 **na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka:

…………......................................................................................................................

**imię i nazwisko dziecka**

do Gminnego Przedszkola Publicznego w Rytrze, gdzie zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną do przyjęcia.

Dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach zadeklarowanych we wniosku o przyjęcie do przedszkola.

…………..…………………………… ……….………………………………….

 **podpis matki podpis ojca**