

Rytro, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do Gminnego Przedszkola Publicznego w Rytrze
na rok szkolny 2025/2026**

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