

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/
prawnego opiekuna kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do
nazwa szkoły

- do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
data

.....
podpisy rodziców / prawnych opiekunów