

.....
(imię i nazwisko wnioskodawców – rodziców / prawnych opiekunów)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

.....
(nr telefonu wnioskodawców – rodziców / prawnych opiekunów)

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego na rok szk. 2022/2023

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do,
(grupa/rodzaj oddziału przedszkolnego i nazwa szkoły)

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)