…………………………………………

Imię i nazwisko *wnioskodawcy* – rodzica/

prawnego opiekuna kandydata

………………………………………………..

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

do ……………………………………………………………………………………

nazwa przedszkola

- do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………………… ………………………………..

data podpisy rodziców/prawnych opiekunów