Załącznik nr 7

....................................................................

*Imię i nazwisko wnioskodawcy –rodzica/*

*prawnego opiekuna kandydata*

....................................................................

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

....................................................................................................................

*imię i nazwisko dziecka*

....................................................................................................................

*numer PESEL dziecka*

do ………………………...…………………………………………………………………..., *nazwa przedszkola*

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

…………………………… ….…………………………

 *Data podpis rodzica/opiekuna prawnego*