……………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica/
opiekuna prawnego kandydata

………………………………………..

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………

imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia dziecka

do przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Poświętnem

- do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………………… ………………………………..

 data podpisy rodziców/prawnych opiekunów