

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

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola
na rok szkolny 2025/2026

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko kandydata

do Publicznego Przedszkola w Nowej Wsi do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu.

Telefon kontaktowy:

.....dnia

.....

.....
Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

Dokument należy złożyć w dniach 4-10 marca 2025 r.