

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

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

OŚWIADCZENIE

potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Płonce Kościelnej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do, do którego zostało zakwalifikowane do
przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w oddziale
przedszkolnym w godzinach

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

* - wpisać nazwę przedszkola/szkoły