

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

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:.....
imię i nazwisko dziecka

do*, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
*Data, podpis wnioskodawcy – rodzica /
prawnego opiekuna kandydata*

* - wpisać nazwę przedszkola/szkoły