

.....
Nazwisko i imię wnioskodawców - rodziców/
prawnych opiekunów kandydata

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
/ imię i nazwisko dziecka/

.....
/ numer PESEL dziecka /

do Przedszkola Samorządowego Nr 1 w Pruchniku na rok szkolny 2021/2022.

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

w godzinach

Data,

.....
/podpis rodziców, prawnych opiekunów/