*Zał.1*

…………………………………………………………

Imię i nazwisko *wnioskodawcy* – rodzica/

prawnego opiekuna kandydata

……………………………………………………………

…………………………………………………………

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

do ……………………………………………………………………………………….

nazwa przedszkola

- do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………………… ………………………………..

data podpisy rodziców/prawnych opiekunów

 ………………………………………

…………… ………………………………..

data podpisy rodziców/prawnych opiekunów