

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

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola / klasy pierwszej*

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do

nazwa przedszkola / szkoły*

- do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

*- Niepotrzebne skreślić