

IDENTYFIKATOR WNIOSKU

Szamotuły, dnia

--	--	--	--	--	--	--

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA**

NR

W

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

- PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer PESEL dziecka)

- Dziecko nie posiada nr PESEL

.....

(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)

do Przedszkola nr

w, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Data:

godzina wpływu pisma: