

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

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

.....
nr telefonu rodzica

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do przedszkola/szkoły

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka

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

do, do
którego/ej zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
data

.....
odpisy rodziców/prawnych opiekunów

* -wpisać nazwę przedszkola/szkoły