

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

.....
Adres, numer telefonu do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola Sezamkowo
na rok szkolny 2023/2024

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do,
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w
przedszkolu w godzinach

.....
data

.....
podpis rodziców/ prawnych opiekunów

* - wpisać nazwę przedszkola