

.....  
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 2024/2025**

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