

.....
Miejscowość i data

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

.....
Adres do korespondencji

Dyrektor

.....
Nazwa i adres jednostki, do której składany jest wniosek

**Potwierdzenie woli
zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam, wolę zapisu dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

do.....

(nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej)

- do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

CZYTELNY PODPIS RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

.....
(matki/prawnej opiekunki)

.....
(ojca/prawnego opiekuna)