

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/
Prawnego opiekuna kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
Zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Numer PESEL dziecka

do Przedszkola Gminnego „Magiczne miejsce” w Siemiatyczach, w którym zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

.....

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów