

.....
**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 Przedszkole nr 5 w Sulechowie do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w wymiarzegodzin ponad podstawę programową wychowania przedszkolnego. Płatność za rzeczywisty pobyt dziecka w przedszkolu.

.....
data podpisu rodzica/prawnego opiekuna