

.....

**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