

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

.....
.....
.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

Tel.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
Numer PESEL dziecka

do Przedszkola 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.

.....
data podpisy rodziców/opiekunów prawnych