

*Załącznik nr 6
do Regulaminu Rekrutacji
Przedszkola nr 5
w Sulechowie
na rok 2025/2026*

.....
**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