

Potwierdzenie wpływu oświadczenia
Data:
.....-.....-2023r. ....
(podpis przyjmującego)

.....

imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica/  
prawnego opiekuna kandydata

.....

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

## POTWIERDZENIE WOLI

### zapisu dziecka do przedszkola na rok szkolny 2023/2024

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Miejskiego Leśne Skrzaty w Trzciesku- Zdroju, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia. Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć zorganizowanych w przedszkolu w godzinach .....

.....

data

.....

podpis rodziców/prawnych opiekunów