

.....
**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 6 „Tęczowa Szóstka” 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 podpisu rodziców/opiekunów prawnych