......................................................

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica

/prawnego opiekuna kandydata

........................................................

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Oświadczenie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego
w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.......................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

.......................................................................................................................................................

numer PESEL dziecka

do ...............................................................................................................................................\*,do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych
w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w godzinach .......................................

................................................. .............................................

    Data podpisy rodziców/prawnych opiekunów

\*- wpisać nazwę przedszkola/szkoły