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

…….
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:……
imię i nazwisko dziecka

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

……
Data, podpis wnioskodawcy – rodzica /
prawnego opiekuna kandydata

* - *wpisać nazwę przedszkola/szkoły*