……………………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

…………………………………………………………………………………………….. (adres do korespondencji)

**POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do przedszkola składamy od 30.03.2023r. – 05.04.2023r.**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka)

PESEL ………………………………………………………………………..

……………………………………………………. ………………………………………. (data) (podpis)

……………………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

…………………………………………………………………………………………….. (adres do korespondencji)

**POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka przedszkola kl.”O” składamy od 30.03.2023r. – 05.04.2023r.**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka)

PESEL ………………………………………………………………………..

……………………………………………………. ………………………………………. (data) (podpis)