

.....
Miejscowość, data

.....
.....
Imiona i nazwiska wnioskodawców – rodziców/
prawnych opiekunów kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji (w tym poczty elektronicznej)

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola im. Kubusia Puchatka w Tuliszkowie
w roku szkolnym 2020/2021

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....
imiona i nazwisko dziecka

.....
numer pesel dziecka

do Przedszkola im. Kubusia Puchatka w Tuliszkowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.
Jednocześnie oświadczam, że nie ubiegam się o przyjęcie dziecka do innego przedszkola.

.....
.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów