

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
.....

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji
.....

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

DANE OSOBOWE DZIECKA									
IMIĘ					DRUGIE IMIĘ				
NAZWISKO									
PESEL									
DATA URODZENIA				miejsce urodzenia					
	dzień	miesiąc	rok						
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:									

do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia. Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach od do.....

.....
miejsowość, data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów