…………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko wnioskodawcy

– rodzica / prawnego opiekuna kandydata

…………………………………………………………………………..

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego**

**przy Samorządowej Szkole Podstawowej**

**w Kostkowie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………… imię i nazwisko dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego przy Samorządowej Szkole Podstawowej w Kostkowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

…………………………………………………… ……………………………………………………

data podpisy rodziców/prawnych opiekunów