

.....  
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*