Załącznik nr 7
do Regulaminu rekrutacji z dnia 06.02.2024 r.

…… ……
(imię i nazwisko wnioskodawców – rodziców / prawnych opiekunów)

……
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

……
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

……
(nr telefonu wnioskodawców – rodziców / prawnych opiekunów)

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego na rok szk. 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……
imię i nazwisko dziecka

……
numer PESEL dziecka

do ……..,
(grupa/rodzaj oddziału przedszkolnego i nazwa szkoły)

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

…….. …….....
(miejscowość, data) *(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)*