

.....
Imiona i nazwiska rodziców

.....
Adres do korespondencji
w sprawie rekrutacji

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka

/Należy wypełnić po uprzednim sprawdzeniu czy dziecko zostało ujęte na liście kandydatów zakwalifikowanych do dalszego postępowania rekrutacyjnego/

Niniejszym oświadczamy, iż potwierdzamy wolę przyjęcia naszego dziecka:

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka, data i miejsca urodzenia urodzenia)

zakwalifikowanego do przyjęcia do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2025/2026.

Data wypełnienia

Czytelny podpis matki / prawnego opiekuna dziecka

Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna dziecka