

.....  
Imię i nazwisko *wnioskodawcy* - rodzica/  
prawnego opiekuna kandydata

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

## **POTWIERDZENIE WOLI**

### **zapisu dziecka do Przedszkola na rok szkolny 2025 / 2026**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola w Zespole Szkół w Stalach  
ul. Tarnobrzaska 5, 39-400 Tarnobrzeg,

(nazwa przedszkola)

które zostało zakwalifikowane do przyjęcia w wyniku przeprowadzonej Rekrutacji  
do grupy\*:

- Grupa 3 – latków
- Grupa 4 – latków
- Grupa 5 – latków
- „0” – Oddział zerowy

.....  
Miejscowość/data

.....  
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

\* Należy zaznaczyć właściwą grupę wiekową.