

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

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do Publicznego Przedszkola w Stalach
ul. Tarnobrzeska 5, 39-400 Tarnobrzeg
(nazwa przedszkola)

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
data

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów