

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

.....
adres do korespondencji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Rusocicach.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w oddziale przedszkolnym w godzinach

.....
data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów