

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

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji



**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W ŁĘGU PRZEDMIEJSKIM**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

Imię i nazwisko dziecka: .....

PESEL: .....

W placówce /nazwa i adres przedszkola samorządowego/ do którego zostało zakwalifikowane do  
przyjęcia: .....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów