

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

.....  
adres do korespondencji w sprawie rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do Przedszkola Publicznego im. Kornela Makuszyńskiego w Szczecinku**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka :

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

do Przedszkola Publicznego im. Kornela Makuszyńskiego w Szczecinku, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
data

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów