

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy kandydata

.....  
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

## POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do **MIEJSKIEGO PRZEDSZKOŁA NR 3 W LĘDZINACH**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka ,które zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć  
organizowanych w przedszkolu w godzinach : .....

.....  
data

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów