

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

.....  
adres do korespondencji w sprawie rekrutacji

.....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu:

dziecka....., zamieszkałego .....  
imię i nazwisko dziecka

....., numer PESEL dziecka .....

do Przedszkola Miejskiego nr ..... w Stargardzie, do którego zostało zakwalifikowane  
do przyjęcia.

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

.....

data

.....

podpis rodziców /prawnych opiekunów

\* nazwa przedszkola