

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji



POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

DANE OSOBOWE DZIECKA											
IMIĘ					DRUGIE IMIĘ						
NAZWISKO											
PESEL											
DATA URODZENIA					miejsce urodzenia						
	dzień	miesiąc		rok							
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serie oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia. Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach od do

.....
miejscowość, data

.....
podpisy rodziców / prawnych opiekunów