

.....  
**Imię i Nazwisko wnioskodawcy-rodzica/**

**prawnego opiekuna kandydata**

.....  
**Adres i nr telefonu do korespondencji w sprawach rekrutacji**

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do Przedszkola Samorządowego w Cendrowicach**

**Potwierdzam wolę zapisu dziecka :**

.....  
.....  
**/Imię i Nazwisko dziecka/**

.....  
**/Numer pesel dziecka/**

Do Przedszkola Samorządowego w Cendrowicach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

.....  
**/podpisy rodziców/prawnych opiekunów/**

.....  
**/Data/**