…………………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko wnioskodawcy –*

*rodzica / prawnego opiekuna kandydata*

*…………………………………………………………………………..*

*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna:

…………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

do Gminnego Przedszkola Publicznego w Przystajni na rok szkolny 2025/2026, do którego zostało

zakwalifikowane.

…………………………………………………… ……………………………………………………

*data podpis rodzica/prawnego opiekuna*

**ADNOTACJA DYREKTORA**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola

przez rodziców/ prawnych opiekunów,.................................................................................................................................................

*imię i nazwisko dziecka*

zostaje przyjęta/y do Gminnego Przedszkola Publicznego w Przystajni w roku szkolnym 2025/2026.

…................................................................

*pieczęć i podpis dyrektora*