…………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /

prawnego opiekuna kandydata

…………………………………………………………………………..

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej**

**im. Armii Krajowej w Jastkowicach**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

do oddziału przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Jastkowicach , do którego zostało zakwalifikowane na rok szkolny 2023/2024.

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

data podpisy rodziców/prawnych opiekunów