

.....
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 podpisu rodziców/prawnych opiekunów