

.....
(imię i nazwisko wnioskodawców
- rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)

.....
(adres do korespondencji w sprawie rekrutacji)

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka
do oddziału przedszkolnego
przy Szkole Podstawowej w Kruszynach**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka do Szkoły Podstawowej w Kruszynach,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)