……………..………………

*(miejscowość, data)*

……………………....…………………

*(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)*

…………………………………....……

*(adres do korespondencji)*

**Potwierdzenie woli**

**zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

*(imię i nazwisko kandydata)*

..............................................................................................................................

*(numer PESEL dziecka)*

do Przedszkola nr 5 w Rybniku na rok szkolny 2020/2021, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

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

.......................................................

*(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)*