

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/  
prawnego opiekuna kandydata

.....  
adres do korespondencji w sprawach  
rekrutacji

**Potwierdzenie woli  
zapisu dziecka do przedszkola/ oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(numer Pesel dziecka)

Do Publicznego Przedszkola w Parysowie, do którego zostało zakwalifikowane  
do przyjęcia.

.....  
data  
opiekuna

.....  
podpis rodzica/prawnego