

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

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

.....
(numer telefonu, e-mail)

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Przedszkola Samorządowego w Czempiniu

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
Numer PESEL dziecka

do Przedszkola Samorządowego w Czempiniu , zgodnie z zadeklarowaną we wniosku rekrutacyjnym
kolejnością wyboru oddziałów przedszkola .

.....
(miejsowość, data)

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

Pouczenie: Dokument należy złożyć w terminie **od 16.03.23r. do 23.03.23r.** Brak potwierdzenia woli
oznaczać będzie, że dziecko nie uczestniczy w dalszej rekrutacji do przedszkola.
Prosimy nie składać dokumentu przed wyznaczonym terminem.