

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

.....

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI  
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Św. Jadwigi Królowej  
w Prandocinie na rok szkolny 2020/2021

.....  
data

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów