

Wypełnia jednostka	
Data wpływu do przedszkola	

Sandomierz, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do Przedszkola Samorządowego Nr ..... w Sandomierzu**

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
PESEL			
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			

do Przedszkola Samorządowego Nr ..... w Sandomierzu, gdzie zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną do przyjęcia. Dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach zadeklarowanych we wniosku o przyjęcie do przedszkola.

.....  
 (podpis matki/opiekuna prawnego )

.....  
 (podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Uwaga:** Jeżeli rodzice/opiekunowie prawni nie potwierdzą woli zapisu dziecka do przedszkola, wówczas traci ono przydzielone mu miejsce.

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej o przyjęciu dziecka do Przedszkola Samorządowego ..... w Sandomierzu
Sandomierz, dnia .....
..... Podpis przewodniczącego