…………………………………………………………… …………………………………………………………

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/ Miejscowość, data*

*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 przy Szkole Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Prusicach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego nie uległy zmianie. W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania dyrektora szkoły.

 ……………………………………………………

 *Podpisy rodziców/prawnych opiekunów*

…………………………………………………………… …………………………………………………………

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/ Miejscowość, data*

*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 przy Szkole Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Prusicach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego nie uległy zmianie. W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania dyrektora szkoły.

 ……………………………………………………

 *Podpisy rodziców/prawnych opiekunów*