

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

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Przedszkola  
Publicznego w Przyworach**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka .....  
Numer PESEL .....  
do .....  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć w przedszkolu  
w godzinach .....

.....  
data

.....  
podpis rodziców/  
prawnych opiekunów