

Polkowice, dnia.....

## **POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

Do Przedszkola Miejskiego nr ..... w Polkowicach, do którego zostało zakwalifikowane do dalszego procesu rekrutacji.

.....  
Podpis rodziców/ opiekunów dziecka