

.....  
*/imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica/*

.....  
*/miejsowość i data/*

.....  
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka**  
**do Przedszkola Gminnego w Rakowie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka .....

*(imię i nazwisko dziecka)*

nr PESEL (dziecka) .....

do Przedszkola Gminnego w Rakowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od.....do.....

.....  
*podpis rodziców /prawnych opiekunów*

**ADNOTACJA DYREKTORA**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez rodziców/ prawnych opiekunów, .....

*imię i nazwisko dziecka*

zostaje przyjęta/y do Przedszkola Gminnego w Rakowie w roku szkolnym 2023/2024.

.....  
*pieczęć i podpis dyrektora*