

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna kandydata)

.....  
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego**  
w Szkole Podstawowej im. Ignacego Jana Paderewskiego w Skołoszowie  
**na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(numer PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego, do którego dziecko zostało **wstępnie zakwalifikowane** do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w oddziale przedszkolnym.

.....  
data

.....  
podpis rodziców/ prawnych opiekunów