

.....
*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /
prawnego opiekuna kandydata*

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Końskowoli
na rok szkolny 2020/2021**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Końskowoli, do którego zostało
zakwalifikowane do przyjęcia.

Końskowola, dnia

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)