

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

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI - zapisu dziecka do przedszkola

potwierdzam wolę zapisu dziecka:

..... PESEL

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

imię i nazwisko dziecka

do Miejskiego Przedszkola Nr1 w Mszczonowie, ul. Tarczyńska 28/ Warszawska 27, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

Mszczonów, dnia.....

.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów