

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

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Oddziału Przedszkolnego zorganizowanego w Szkole Podstawowej im. 2 Pułku Ułanów
Grochowskich w Przebrodnie , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

**właściwe podkreślić*

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

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do punktu przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Punktu Przedszkolnego w Przebrodzie/ Punktu Przedszkolnego w Turówce Nowej* , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

**właściwe podkreślić*

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

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do klasy I w Szkole Podstawowej im. 2 Pułku Ułanów Grochowskich w Przebrodzie , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

**właściwe podkreślić*