..........................................................................................................

imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/prawnego opiekuna kandydata

......................................................................................

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

**Potwierdzam/y** wolę przyjęcia dziecka:

imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………………………………

data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………………………………

numer PESEL dziecka……………………………………………………………………………………………………

**do Publicznego Przedszkola nr 5 im. Jasia i Małgosi w Wałczu**, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

........................................................... …………………………………………

 data

 podpisy rodziców/prawnych opiekunów