

Lędziny dn. ....

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

.....  
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

**POTWIERDZENIE WOLI  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam, że:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2021/2022 będzie uczęszczał/a do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 3 im. J. Ch. Ruberga w Lędzinach, w deklarowanym wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola w czasie pobytu w godzinach od ..... do .....

Matka (opiekun prawny) .....  
(nazwisko i imię)

Ojciec (opiekun prawny) .....  
(nazwisko i imię)

.....  
(poświadczenie o przyjęciu dziecka: data, pieczęć przedszkola)