Oświadczenie

woli potwierdzenia przyjęcia dziecka

do Przedszkola Samorządowego
w Zespole Szkół w Trzebosi

na rok szkolny 2024/2025

………………………………………………………………………
(imię i nazwisko wnioskodawców

- rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)

……………………………………................................................
( adres do korespondencji w sprawie rekrutacji)

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

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

( imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Samorządowego w Zespole Szkół w Trzebosi na rok szkolny 2024/2025, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Trzeboś; data ………………………. r. ……………………………………

.….………………………………..

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)