

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

.....  
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

.....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do Przedszkola Publicznego w Tułowicach**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*Imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

do Przedszkola Publicznego w Tułowicach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
*Data*

.....  
*Podpisy rodziców/prawnych opiekunów*