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

/imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica/ /miejscowość i data/

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

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Przedszkola Publicznego nr 3 w Nowogardzie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka …...........................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL (dziecka) …..........................................................................................................................

do Publicznego Przedszkola nr 3 w Nowogardzie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

Deklaruję czas pobytu dziecka przedszkolu w godzinach od……………..do…………

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

podpis rodziców /prawnych opiekunów

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

/imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica/ /miejscowość i data/

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

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Przedszkola Publicznego nr 3 w Nowogardzie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka …...........................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL (dziecka) …..........................................................................................................................

do Publicznego Przedszkola nr 3 w Nowogardzie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

Deklaruję czas pobytu dziecka przedszkolu w godzinach od……………..do…………

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

podpis rodziców /prawnych opiekunów