

Strzeszów, dnia.....

**POTWIERDZENIE**  
**WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO W**  
**STRZESZOWIE**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Publicznego w Strzeszowie, do którego dziecko w wyniku postępowania rekrutacyjnego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych:

.....

ojciec