

.....
(imię i nazwiska rodzica/opiekuna prawnego)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
DO GMINNEGO PRZEDSZKOŁA W KURNOSIE DRUGIM**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka na rok szkolny 2024/2025:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Gminnego Przedszkola w Kurnosie Drugim do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia przez Komisję Rekrutacyjną powołaną przez Dyrektora Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Kurnosie Drugim.

.....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego