

Włodawa, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 2 we Włodawie**

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Miejskiego nr 2 we Włodawie, gdzie zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną do przyjęcia.

Dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach zadeklarowanych we wniosku o przyjęcie do przedszkola.

.....  
(podpis matki/opiekunki)

.....  
(podpis ojca/opiekuna)

**Uwaga:** Jeżeli rodzice/opiekunowie prawni nie potwierdzą woli zapisu dziecka do przedszkola, wówczas traci ono przydzielone mu miejsce.

Włodawa, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 2 we Włodawie**

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Miejskiego nr 2 we Włodawie, gdzie zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną do przyjęcia.

Dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach zadeklarowanych we wniosku o przyjęcie do przedszkola.

.....  
(podpis matki/opiekunki)

.....  
(podpis ojca/opiekuna)

**Uwaga:** Jeżeli rodzice/opiekunowie prawni nie potwierdzą woli zapisu dziecka do przedszkola, wówczas traci ono przydzielone mu miejsce.