*Załącznik nr 4 do regulaminu rekrutacji*

…………………………….…………………………………………………..………………… *imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / prawnego opiekuna kandydata*

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

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

………………………………………………………………………………………………… *imię i nazwisko dziecka*

…………………………………………………………………………..………………………*numer PESEL dziecka*

**do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 1 w Skawinie**

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 01.09.2019r.

…………………………….………………..………………………………………….
 *data podpisy rodziców/prawnych opiekunów*