

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy –rodzica/prawnego opiekuna kandydata

.....
.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do **Publicznego Przedszkola z nauczaniem języka mniejszości narodowej – języka niemieckiego w Kędzierzynie – Koźlu**, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach zadeklarowanych we wniosku.

.....
Data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów