

Kluskowce, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu kandydata do publicznego przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu kandydata:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Gminnego Przedszkola Publicznego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Kluskowcach,  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Deklarowany pobyt dziecka w placówce w godz. od ..... do.....

.....

podpis opiekuna prawnego