

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka zakwalifikowanego* w postępowaniu rekrutacyjnym
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza
w Wiśniowej Górze

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
PESEL kandydata

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Wiśniowej Górze do
którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny **2026/2027**

.....
/podpis wnioskodawcy/

***Zakwalifikowanie dziecka do przedszkola nie jest równoznaczne z jego przyjęciem.**