**Oświadczenie woli potwierdzenia zapisu dziecka do przedszkola.**

……………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawców- rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)

…………………………………….........................................................................

(adres do korespondencji tradycyjny w sprawie rekrutacji)

…………………………………….........................................................................

(adres do korespondencji e-mailowy w sprawie rekrutacji)

 **Potwierdzenie woli zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………….................................................................................................................

( imię i nazwisko dziecka)

 do **Publicznego Przedszkola Nr 1 w Złotowie, ul. Grochowskiego 14**

 ( nazwa przedszkola do którego zostało zakwalifikowane dziecko )

Wyrażam zgodę na zakwalifikowanie mojego dziecka do grupy zróżnicowanej wiekowo od 3 do 6 lat.

 ……………………………… ……………………………………………….
 (data) (podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

UWAGA!!!

 **Jeśli Rodzic dziecka zakwalifikowanego do przedszkola nie złoży oświadczenia woli do 19.03.2025 roku dziecko nie zostanie przyjęte do przedszkola.**