

Reptowo, dnia .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....  
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

Pani

**Małgorzata Wiernikowska-Flegel**

Dyrektor

Przedszkola Publicznego Fundacji „Szczecińska”

Reptowo 96a, 73-108 Kobylanka

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

dziecka do Przedszkola Publicznego Fundacji SZCZECIŃSKA w Reptowie

na rok szkolny 2021 / 2022

(deklarację wypełniają osoby, których dziecko zostało przyjęte)

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

do Przedszkola Publicznego Fundacji Szczecińska w Reptowie, którego dziecko zostało  
zakwalifikowane do przyjęcia od 01.09.2021r.

.....  
data podpisu rodziców