*Załącznik nr 2 - do regulaminu rekrutacji*

*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 podpisy rodziców