

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola nr 1 w Milanówku

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

/imię i nazwisko dziecka/

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

numer PESEL dziecka

do Przedszkola nr 1 w Milanówku, gdzie zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021.

.....

/imię i nazwisko opiekuna/

Milanówek dn.,

.....

/podpis opiekuna/

Uwaga: Jeżeli rodzice/opiekunowie prawni nie potwierdzą woli zapisu dziecka do przedszkola, wówczas traci ono przydzielone mu miejsce.