Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 3/2024 dyr. ZPO w Borkach

*………………………………………………………………………….. ……………………………………………….., …………………..……………..*

*imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / prawnego miejscowość, data
opiekuna kandydata*

*…………………………………………………………………………..*

*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

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

*numer PESEL dziecka*

do Publicznego Przedszkola w Borkach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu /oddziale przedszkolnym w godzinach …………………………………………………………. .

*……………………………………………………… ……………………………………………………………..
Data podpisy rodziców/prawnych opiekunów*