

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy  
– rodzica/prawnego opiekuna kandydata

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

## POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do .....**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do: .....  
(nazwa placówki)

do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
data

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów