

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

.....  
Adres do korespondencji w sprawie rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI  
PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ ODDZIAŁ 0/ KLASA I**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Numer PESEL dziecka

do Zespołu Szkół Publicznych w Kleczy Dolnej, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
Data

.....  
podpisy rodziców/ prawnych opiekunów